

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Уральский государственный педагогический университет»
Институт специального образования

Кафедра логопедии и клиники дизонтогенеза

**Коррекция нарушений фонематического слуха у старших дошкольников
с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и дизартрией
средствами дидактических логопедических игр**

Выпускная квалификационная работа
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Профиль «Логопедия»

Квалификационная работа
допущена к защите
Зав. кафедрой
логопедии и клиники дизонтогенеза
к.п.н., профессор И.А. Филатова

дата

подпись

Исполнитель:
Икрина Алена Игоревна
обучающийся ЛОГ 1501z группы
заочного отделения

подпись

Научный руководитель:
Костюк Анна Владимировна
к.п.н., доцент кафедры
логопедии и клиники
дизонтогенеза

подпись

Екатеринбург 2020

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЯ	9
1.1. Закономерности становления фонематического слуха в онтогенезе.....	9
1.2. Психолого-педагогическая характеристика старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и дизартрией	18
1.3. Обзор современных логопедических технологий по коррекции фонетико-фонематического недоразвития речи у старших дошкольников с дизартрией	24
ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИЯ КОНСТАТИРУЮЩЕГО ЭКСПЕРИМЕНТА И АНАЛИЗ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ	32
2.1. Организация, принципы, цель, задачи констатирующего эксперимента.....	32
2.2. Методика изучения артикуляционной моторики, звукопроизношения и фонематического слуха у старших дошкольников	35
2.3. Анализ результатов констатирующего эксперимента.....	40
ГЛАВА 3. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ФОНЕМАТИЧЕСКОГО СЛУХА У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ФОНЕТИКО-ФОНЕМАТИЧЕСКИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ И ДИЗАРТРИЕЙ СРЕДСТВАМИ ДИДАКТИЧЕСКИХ ЛОГОПЕДИЧЕСКИХ ИГР.....	54
3.1. Организация, принципы, цель, задачи, этапы логопедической работы по коррекции нарушений фонематического слуха у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и дизартрией	54

3.2. Содержание логопедической работы по коррекции нарушений фонематического слуха у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и дизартрией средствами дидактических логопедических игр	56
3.3. Контрольный эксперимент и анализ полученных результатов	60
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	69
СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ.....	72
ПРИЛОЖЕНИЕ 1.....	79
ПРИЛОЖЕНИЕ 2.....	87
ПРИЛОЖЕНИЕ 3.....	92
ПРИЛОЖЕНИЕ 4.....	103

ВВЕДЕНИЕ

К моменту поступления в школу значительная часть дошкольников полностью овладевает правилами звукопроизношения, обладает достаточно активным словарным запасом и способностью правильно составлять предложения. Основной предпосылкой для овладения письмом является развитый фонематический слух. Под фонематическим слухом – основным компонентом восприятия речи понимается способность человека слышать и различать отдельные фонемы или звуки в слове, определять наличие звука в слове, их количество и последовательность. Ребенок принятый в школу, должен уметь различать отдельные звуки в слове.

Фонематический слух – это различение, то есть анализ и синтез звуков и фонем частей речи, которое является необходимой основой для понимания смысла сказанного [5].

Различают речевой и неречевой слух. Неречевой слух – это способность ориентироваться в неречевых звуках (например, в музыкальных тонах и шумах). Речевой слух – это способность слышать и анализировать звуки речи родного или другого языка.

При развитии речи у ребенка в первую очередь развивается фонематический слух, поскольку без него, по словам Н. И. Жинкина, генерация речи невозможна [20]. Также развивается и фонетический слух, который следит за непрерывным потоком слогов. Поскольку фонемы реализуются в произносительных вариантах – звуковых аллофонах, важно, чтобы эти звуки произносились нормировано, иначе слушателям будет сложно их распознать. Необычное произношение для данного языка оценивается фонетическим слухом как неправильное. Фонематический и фонетический слух, составляющие речевой слух, выполняют не только прием и оценку речи других людей, но и контроль над своей речью. Речевой слух является наиболее важным стимулом для формирования произношения [20].

Отечественный психолог Л. С. Выготский обратил свое внимание на восприятие фонем и установил, что «всякая фонема воспринимается и воспроизводится как фонема на фоне фонем, то есть восприятие фонемы происходит только на фоне человеческой речи» [16]. Основным законом восприятия фонем, сформулированным Л. С. Выготским, – является закон восприятия звучащей стороны речи [16].

Ученые ввели термин фонематический слух, который включает три речевые операции:

1. Способность слышать, есть данный звук в слове или нет.
2. Способность различать слова, содержащие одинаковые фонемы, расположенные в разной последовательности.
3. Способность различать близко звучащие, но разные по смыслу слова [16].

Данным образом, анализ использованной литературы позволил сформулировать следующие выводы. Фонетическая сторона речи понимается как произношение звуков, как результат слаженной работы всех отделов речедвигательного аппарата.

Развитие речи в онтогенезе происходит по определённым законам, которые определяют согласованное и взаимосвязанное развитие всех аспектов речевой системы (фонетико-фонематическая сторона, лексический запас и грамматический строй).

Фонетико-фонематическое недоразвитие речи (ФФНР) — является довольно распространённым явлением среди современных дошкольников. У детей с нарушением формирования фонетико-фонематических процессов имеются особенности звукового оформления речи и фонематического восприятия. У таких детей есть ошибки в произношении и различении звуков. Известно, что низкая речевая активность накладывает отпечаток на формирование учебно - познавательной деятельности детей. Из этого следует, что коррекция трудностей в обучении тем, что у ребенка с нарушением речи, не происходит своевременно, приводит к формированию

вторичных дефектов — социально-педагогической запущенности, эмоциональных и личностных расстройств.

Преодоление фонетико-фонематического недоразвития речи достигается за счет целенаправленной комплексной работы. Перед сотрудниками дошкольных учреждений, помимо задач общего речевого развития детей с ФФНР (развитие их словарного запаса, грамматического строя, связности речи), доверено обучать детей правильному произношению, развивать фонематическое восприятие, устранять недостатки речи к моменту поступления в школу.

Одним из наиболее распространенных нарушений речи у детей является дизартрия. Дизартрия оказывает негативное влияние на формирование и развитие лексического, морфологического, семантического компонентов языковой способности. Нарушения в звукопроизношении, являются постоянными, сходными по своим проявлениям с другими нарушениями артикуляции и представляют значительные трудности для дифференциальной диагностики и коррекции.

Дети с дизартрией нуждаются в длительной, систематической логопедической помощи, поэтому труды Л. В. Лопатиной, Е. Ф. Собонович и других ученых, поднимают вопросы диагностики, дифференциации обучения и логопедической работы с такими детьми [30; 48].

Дифференциальная диагностика дизартрии и других нарушений звукопроизношения различного происхождения затруднена, Л. В. Лопатина указывает на то же самое. Фонетические нарушения при дизартрии, выраженные и внешне сходны по своим проявлениям с другими звукопроизносительными расстройствами, в то же время имеют свой специфический механизм. Их трудно исправить, они негативно влияют, на формирование других компонентов речевой функциональной системы и затрудняют процесс школьного обучения детей [30].

В. И. Селиверстов отмечает, что дизартрия является нарушением произносительной стороны речи, из-за отсутствия иннервации речевой

мускулатуры.

Исследования Е. А. Гайворонской [17] показывают, что у детей в государственных школах и группах, готовящихся к школе от 40 до 60 % наблюдаются отклонения в развитии речи. Среди наиболее распространенных нарушений: дислалия, ринофония, ФФНР, дизартрия. В группах для детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи до 35 % детей имеют дизартрию [17].

Цель исследования: изучить теоретически состояние артикуляционной моторики, звукопроизношения и фонематического слуха у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и дизартрией, определить содержание коррекционной работы по преодолению этих нарушений с помощью дидактических логопедических игр и проверить ее эффективность.

Объект исследования: состояние артикуляционной моторики, звукопроизношения, фонематического восприятия и фонематического слуха у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и дизартрией.

Предмет исследования: процесс коррекции нарушений фонематического слуха у старших дошкольников с ФФНР и дизартрией, а также его апробация.

В соответствии с целью и предметом работы были поставлены и решены следующие задачи:

1. Изучить и проанализировать психолого-педагогическую и методическую литературу по проблеме исследования.
2. Изучить особенности фонематического слуха у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и дизартрией.
3. Подобрать методики и провести диагностику фонематического слуха у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и дизартрией.

4. Подготовить и провести формирующий эксперимент.

Методы исследования:

1. Изучение и анализ источников литературы по проблеме исследования.

2. Изучение педагогической документации.

3. Констатирующий, формирующий, контрольный эксперименты.

База исследования: муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – детский сад № 71 г. Екатеринбурга.

Выпускная квалификационная работа имеет следующую **структуру:** введение, три главы, заключение, список источников и литературы, приложения.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

1.1. Закономерности становления фонематического слуха в онтогенезе

Одним из основных условий поступления детей в школу и освоения навыками чтения и письма является высокий уровень развития фонематических процессов. К тому времени, когда ребенок поступает в школу, у него должны быть сформированы направленность внимания на звуковую сторону речи и практические навыки дифференциации фонем родного языка. Различать звуки на слух и в собственном произношении становится возможным только после овладения умением выполнять сложную работу, которая заключается в выделении существенных особенностей речевого звука и отвлечении его от посторонних, несущественных для его различения. Эта способность, а именно фонематический слух, формируется у ребенка на протяжении всего дошкольного возраста [14].

Звуковой образ содержит три параметра, относящихся к объективным характеристикам звука, которые ребенок учится различать уже в дошкольном возрасте, а именно: громкость, высота звука, тембр (окраска).

Формирование правильного произношения зависит от способностей ребенка, анализа и синтеза речевых звуков, от определенного уровня развития фонематического слуха, который обеспечивает восприятие фонем данного языка. Фонемы – это звуковые стандарты, от которых зависит значение слышимых слов. Фонемы – это сенсорные образцы слухового восприятия речи.

Л. С. Волкова определяла фонематический слух, как «тонкий систематизированный слух, способный различать и распознавать фонемы,

составляющие звуковую оболочку слова» [29].

По словам Р. И. Лалаевой термины «фонематический слух» и «фонематическое восприятие» являются синонимами. Термин «фонематическое восприятие» отмечает – специальные умственные действия для различения фонем и установлению звуковой структуры слова и соответствует современным представлениям о процессах восприятия речи [25].

В настоящее время существуют различные точки зрения о сущности фонематических функций. В литературе часто сочетаются понятия «фонематический слух», «фонематическое восприятие», «фонематический анализ». Существуют также исследования, которые различают понятия фонематического слуха и фонетического слуха.

В ряду случаев небольшая активность по отзыву сочетается с ограниченными возможностями для развития познавательной деятельности. Обладая в единой форме предпосылками для овладения мыслительными операциями, доступными для их возраста, дети отстают в развитии наглядно-образного мышления, без специальной подготовки они с трудом осваивают анализ, синтез и сравнение [4].

К. В. Комаров охарактеризовал функции фонематического слуха:

1. Дифференциация звуков как фонем.
2. Образование звуков как фонем.

Чтобы произносить слово, как целый звуковой комплекс, ребенок должен иметь представление о системе фонем родного языка, которая формируется в процессе слуха речи других людей. В связи с этим противоречием возникает вопрос: происходит ли, с одной стороны, формирование представления о системе фонем родного языка, а с другой, дифференциация соответствующих звуков речи. Исходя из позиции, что экспрессивная речь развивается позже, чем импрессивная, на основе слуха речи окружающих у ребенка, формируется представление о системе фонем родного языка, и через некоторое время они дифференцируются в процессе

порождения собственной речи.

Тем не менее со слов Е. Н. Винарской, создание точной «внутренней модели» слова не означает, что реализация этой модели, когда ребенок произносит слово, будет адекватной. В связи с этим возникает вопрос: можно ли говорить о сформированности фонематического слуха у ребенка, который различает фонемы в речи других людей, но из-за несовершенства артикуляционного аппарата он сам не может произнести два звука, различающихся одним или несколькими артикуляционными признаками. Положительный ответ основан на такие высказывания ребенка, как – «это не крыса, а крыса» (это не крыса, а крыша). Это означает, что в его языковой памяти есть две разные фонемные модели слов, означающие два разных предмета объективной реальности. Следовательно, в подобных случаях, когда рождается речь, ребенок слышит не то, что произносит сам, а то, что он хотел бы произнести. Помимо произнесения одного и того же звукового комплекса дважды, он уверен, что произносит разные слова. При восприятии речи другого человека ребенок различает определенные фонемы, но в его собственной речи соответствующие звуки не противопоставляются. На данном этапе развития фонетического компонента языковой способности ребенок может создавать адекватную внутреннюю фонемную модель слова, потому что он ориентирован на эталонное произношение окружающих его людей. Значение этого образца настолько велико, что он не позволяет ребенку услышать себя [14].

Чтобы выделить различные этапы формирования фонетического компонента языковых способностей, может быть целесообразно использовать концепцию «фонематического слуха» наряду с концепцией «фонетического слуха». Л. А. Пиотровская предложила использовать речь для описания процесса слуха, при этом понятие «фонетический слух» описывает процесс генерации речи.

Таким образом, фонематический слух – это способность ребенка различать звуки окружающих его людей, которые выполняют

смыслоразличительную функцию, поэтому основой формирования фонематического слуха является бессознательный анализ речи окружающих его людей. Как Л. В. Бондарко указывает что, если фонематический слух не сформировался достаточно рано, ребенок не мог бы понять речь, обращенную к нему взрослых. Знать слово – значит знать, из каких он состоит фонем и в какой последовательности они следуют в нем [12].

Фонетический слух, как пишет Л. А. Пиотровская, это – «способность ребенка различать звуки в собственной речи, которые являются звуками в его собственной речи и являются реализацией разных фонем его родного языка. Основой формирования фонетического слуха является сравнение их собственного произношения с эталонным произношением взрослых и бессознательная коррекция их собственного произношения в направлении максимальной близости к стандарту».

Слухопроизносительное различение звуков речи позволяет различать слова на основе слуха каждой фонемы, которая является частью слова. Некоторые авторы, например, Н. Х. Швачкин [66], Р. Е. Левина [27], называют эту функцию «фонематическим восприятием», другие, такие как М. Е. Хватцев [62], А. И. Максаков [32], – «фонематическим слухом». Однако термин «фонематический слух» не в полной мере отражает суть этой функции: он предполагает только слуховой компонент. В то же время было установлено В. И. Бельтюковым [7] и Л. В. Бондарко [12], что восприятие звуков речи осуществляется на основе слухового и произносительного образа звуков, то есть является сенсомоторным по своей природе. Понятие «фонематического слуха» расходится в определениях двух авторов.

Л. С. Волкова раскрывает это понятие следующим образом: «...тонкий систематизированный слух, обладающий способностью осуществлять операции различения и узнавания фонем, составляющих звуковую оболочку слова» [29]. В словаре под редакцией В. И. Селиверстова дается следующее определение: «Фонематический слух – это способность человека к анализу и синтезу речевых звуков, то есть слух, обеспечивающий восприятие фонем

данного языка» [42]. Это определение точнее относится к термину «фонематическое восприятие» а термин Л. С. Волковой более точно раскрывает содержание этого понятия. Далее необходимо определить, что такое фонематическое восприятие. Этот термин наиболее полно раскрыт в «логопедии» под редакцией Л. С. Волковой, где он определяется как: «специальные умственные действия по дифференциации фонем и установлению звуковой структуры слова» [29]. Это определение охватывает как различие фонем, как и фонематический анализ, синтез и представления, то есть все то, что входит в структуру фонематического слуха.

Таким образом, фонематический слух – это способность слышать, есть данный звук в слове или нет; умение различать слова, в которые входят одни и те же фонемы, расположенные в разной последовательности; умение различать близко звучащие слова с разными значениями.

По результатам анализа трудов Е. Ф. Архиповой [4], А. Н. Гвоздева [18], Р. Е. Левиной [27], Т. Б. Филичевой [58], Г. В. Чиркиной [65], Н. Х. Швачкина [66], Д. Б. Элькониной [67] и др. можно определить нормативные характеристики развития фонематических процессов на различных возрастных этапах.

По мнению Е. Ф. Архиповой формирование фонематического слуха происходит постепенно, в процессе естественного развития. Уже у новорожденного ребенка можно отметить реакции на звуковые раздражения, выражающиеся во вздрагивании всем телом, мигании, в изменении дыхания и пульса. На второй неделе жизни, звуковые раздражения отражаются в задержке общих движений ребенка, в прекращении крика. Данные реакции являются врожденными, то есть безусловными, рефлексам [4]. Появление первых условных рефлексов на звуковые раздражители приходится на конец первого и начало второго месяца жизни [4]. В это же время ребенок может определить направление звучания: он делает поворот головы в сторону источника звука [58]. Дифференциация качественно разных звуков (например, звучание пианино и звон погремушки) и однородных звуков

различной высоты происходит на третьем и четвертом месяце жизни. В возрасте от 3 до 6 месяцев основным смысловозначительным фактором является интонация. В это время у малыша происходит развитие способности дифференциации интонации и выражения своих переживаний с помощью оттенков голоса. В возрасте пяти месяцев ребенок, слушая звуки и наблюдая за артикуляционными движениями губ, пытается подражать. При многократном повторении определенного движения закрепляется двигательный навык [4]. В последующие месяцы первого года жизни ребенок начинает более тонко различать звуки окружающего мира, голоса людей и отвечать на них различным образом. Узнавание слова происходит уже по его ритму, общему звуковому облику, но восприятие самих звуков, входящих в состав слова, осуществляется еще диффузно, следовательно, они могут заменяться другими, акустически сходными звуками. В 7-10 месяцев ребенок реагирует на слово только по интонационному признаку, а не по его предметному значению. Данный период развития речи называется дофонемным [4].

Е. Ф. Архипова указывает, что в конце первого года жизни слова начинают служить орудием общения (приобретают характер языкового средства) [4]. По сравнению с первым годом жизни, где ребенок улавливает в речи, главным образом, интонацию и ритм, на втором году жизни начинается более точная дифференцировка звуков речи, звукового состава слов. В это время важным фактором для нормального (своевременного и правильного) речевого развития является показатель правильности речи окружающих его людей: ребенок стремится повторять за говорящим. При этом, как указывает Е. Л. Черкасова [63], перестановка звуков местами, замена, искажение, пропуск их является нормой. По мнению А. Н. Гвоздева, отсутствие звуков можно объяснить недостаточным усвоением некоторых моментов артикуляции; а замены отсутствующих звуков происходят на звуки, являющиеся наиболее близкими к ним по артикуляционным признакам [18].

Дальнейшее стремительное развитие фонематического слуха постоянно

опережает артикуляционные возможности ребенка, что, по мнению А. Н. Гвоздева [18], служит основой совершенствования произношения. Н. Х. Швачкин отмечает, что при нормальном развитии ребенка фонематический слух является достаточно сформированным к трехлетнему возрасту, то есть ребенок способен различать на слух все звуки речи [66]. Однако по мнению Е. Ф. Архиповой развитие фонематического слуха, его совершенствование продолжается и в дошкольном возрасте, решающим фактором которого является развитие у ребенка речи в целом в процессе общения с окружающими людьми. В возрасте от трех до семи лет у ребенка значительно развивается навык слухового контроля собственного произношения, формируется умение исправления допущенных ошибок в речи [4].

По мнению Р. И. Лалаевой в школьном возрасте речь обучающегося целенаправленно перестраивается – от восприятия и различения звуков до осознанного использования всех языковых средств [25]. Звуковой анализ представляет собой вычленение первого и последнего звука из слова, определение его места (начало, середина, конец слова), а также более сложную форму анализа – определение последовательности звуков в слове, их количества, места по отношению к другим звукам (после какого звука, перед каким звуком). Как указывает В. К. Орфинская [35], для овладения данной формой анализа необходимо специальное обучение. Также необходимо рассмотреть процесс фонематического синтеза как функцию, тесно связанную с фонематическим анализом. Фонематический синтез является умственным действием по синтезу звуковой структуры слова, слиянию звуков в слово. По мнению Т. Г. Егорова, процесс фонематического синтеза является более сложным, чем фонематический анализ. Ю. И. Фаусек отмечает, что при определенных условиях навыки звукового анализа могут быть доступны для детей уже с четырехлетнего возраста [56].

Е. Ф. Собонович [48] указывает, что процесс формирования фонематических представлений является результатом совместной

деятельности слухового и речедвигательного анализаторов. Формирование фонематических представлений происходит на основе фонематического слуха и восприятия. Также Е. Ф. Соботович отмечает, что на развитие фонематических представлений оказывает влияние память и внимание [48]. Таким образом, при опоре на возрастную периодизацию Д. Б. Эльконина можно отметить, что формирование фонематических процессов охватывает как «эпоху раннего детства» (до 3 лет), так и эпоху «детства» (3-11 лет) [67].

Опираясь на труд Н. И. Жинкина «Механизмы речи», можно утверждать, что необходимым условием для формирования функций речевого слуха (состоящего из таких компонентов, как фонематический и фонетический слух) является наличие четкой артикуляции, так как формирование речевого слуха происходит на основе правильной артикуляции, то есть моторного (кинестетического) образа звука [20].

Л. В. Бондарко, Л. А. Вербицкая, Л. Р. Зиндер и другие утверждают, что акустические характеристики звуков речи определяются артикуляционными позициями. Даже небольшое изменение положения органов артикуляционного аппарата приводит к искажению акустического образа звука [12].

М. А. Александровская отмечает, что у обучающихся с дизартрией количество нарушений определяется не артикуляционной сложностью звуков (как у детей без речевой патологии), а их акустической близостью [1; 2]. Так, нарушения произношения свистящих звуков являются более распространенными у данной категории детей, так как по данным В. И. Бельтюкова, наиболее акустически близкие между собой звуки – это свистящие [7]. На втором месте М. А. Александровская выделяет нарушения произношения шипящих звуков. За ними следуют нарушения произношения соноров [Л], [Л'], [Р], [Р']. Е. Ф. Архипова [4], Л. В. Лопатина [30] данную закономерность объясняют тем, что у данной категории обучающихся отмечаются определенные нарушения слухового восприятия речи, поэтому близость звуков в акустическом плане отрицательно влияет на формирование

правильного звукопроизношения.

Е. Ф. Архипова, проанализировав звуковой состав речи обучающихся с дизартрией, отмечает, что дефекты звукопроизношения у данной категории детей носят полиморфный характер, проявляясь преимущественно одновременно в искажении и отсутствии различных групп звуков, в меньшей степени – в искажении и замене звуков [4].

Как отмечает Е. Ф. Архипова, в процессе становления произносительной стороны речи образуется единая функциональная система, включающая в себя тесную взаимосвязь слуховых и артикуляционных образов элементов речи [4]. По данным В. И. Бельтюкова, при нарушениях функции речедвигательного анализатора отношения между сенсорным и моторным компонентом приобретают специфический характер: существование нечетких артикуляционных образов приводит к стиранию граней между слуховыми дифференциальными признаками звуков. Следовательно, возникает нарушение функций фонематического слуха: с одной стороны, создается патологическая основа для формирования слуховых дифференцировок звуков, с другой стороны, данное следствие является причиной сохранения неправильного произношения звуков речи [7]. Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова отмечают, что степень выраженности нарушений фонематической стороны речи зависит от степени выраженности самой дизартрии [30].

В результате анализа данных, собранных Л. В. Лопатиной, Н. В. Серебряковой можно выделить следующие особенности фонематических процессов у детей с псевдобульбарной дизартрией: трудности дифференциации слов, близких по своему звучанию, подбора картинок на заданный звук, узнавания слогов, звуков по их акустическим признакам; при искаженном произнесении звука обучающиеся имеют трудности дифференциации на слух правильного и искаженного произношения; а при заменах отмечается большая доступность в правильном различении дефектного и нормативного произношения, благодаря

акустической противоположности звуков; обучающимся более доступно распознавание нарушения звукопроизношения чужой речи, чем аналогичных дефектов в собственной, либо своей речи, но записанной на диктофон; еще более посильным для них является – различение искаженного произношения чужой речи, в которой нет аналогичных обучающемуся нарушений, но даже в этом случае у большинства детей возникают трудности дифференциации нормативного и дефектного звучания; самыми сложными для различения произношения являются слова, в которых искаженный звук находится в сложной фонетической позиции (в закрытом слоге, середине слова, при стечении согласных звуков). Следовательно, на возможность различения нормативного и дефектного произношения звука влияют следующие факторы: условия распознавания, фонетическая позиция звука в слове и слоге, характер нарушения произношения [30].

Таким образом, опираясь на труд Н. И. Жинкина «Механизмы речи», можно утверждать, что у обучающихся с псевдобульбарной дизартрией вследствие нарушения артикуляции звуков страдает как фонематический, так и фонетический слух, что создает патологическую основу для формирования навыков фонематического анализа и синтеза, а, следовательно, у обучающихся возникают трудности в усвоении письменной речи [20].

Следовательно, для предупреждения вторичных и третичных отклонений необходима своевременная диагностика нарушений, которая послужит опорой для составления индивидуальной коррекционной работы для обучающихся.

1.2. Психолого-педагогическая характеристика старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и дизартрией

Фонетико-фонематическое недоразвитие речи – является нарушением

процессов формирования произношения у детей с различными нарушениями речи расстройствами из-за дефектов восприятия и произношения фонем.

Основные проявления, которые характеризуют ФФНР:

1. Недифференцированное произношение пар или групп звуков, то есть один и тот же звук может служить заменой двух или более звуков для ребенка. Например, вместо звуков [С], [Ч], [Ш] ребенок произносит звук [ТЬ]: «тюмка» вместо «сумка», «тяска» вместо «чашка», «тяпка» вместо «шапка».

2. Замена одних звуков другими, которые имеют более простую артикуляцию, то есть сложные звуки, заменяются простыми.

3. Смешение звуков, то есть нестабильное использование ряда звуков в разных словах.

4. А также, отличительной чертой в речи у детей с ФФНР, является искаженное произношение одного или нескольких звуков. Ребенок может издавать искаженные два и четыре звука или говорить без дефектов, и при этом слух не различает большее количество звуков и разных групп. Сравнительное благополучие звукового произношения может маскировать глубокое недоразвитие фонематических процессов.

Выделяют несколько уровней фонематического развития детей. Первоначально формируется фонематическое восприятие, под которым понимается процесс узнавания и различения звуков речи. При восприятии речи слова не расчленяются, их звуковой состав не осознается. Позднее дети овладевают фонетическим анализом и синтезом.

У детей с сочетанием нарушения произношения и восприятия фонем отмечается незаконченность процессов формирования артикулирования и восприятия звуков, отличающихся акустико-артикуляционными признаками.

Уровень развития фонематического слуха детей влияет на овладение звуковым анализом.

Степень недоразвития фонематического восприятия может быть различна. Можно выделить следующие его уровни:

1. Первичный уровень. Фонематическое восприятие нарушено первично. Предпосылки к овладению звуковым анализом и уровень действий звукового анализа сформированы недостаточно.

2. Вторичный уровень. Фонематическое восприятие нарушено вторично. Наблюдаются нарушения речевых кинестезий вследствие анатомических дефектов органов речи. Нарушено нормальное слухопроизносительное взаимодействие важнейший механизм развития произношения.

Характер нарушенного звукопроизношения у детей с ФФНР указывает на низкий уровень развития фонематического восприятия. Дети испытывают трудности, когда им предлагают, внимательно слушая, поднимать руку в момент произнесения того или иного звука или слога. Так же трудности возникают при повторении за логопедом слогов с парными звуками, при самостоятельном подборе слов, начинающихся на определенный звук, при выделении начального звука в слове, при подборе картинок на заданный звук.

В фонетико-фонематическом недоразвитии речи детей выделяется несколько состояний:

1. Трудности в анализе нарушенных в произношении звуков.
2. При сформированной артикуляции не различение звуков, относящихся к разным фонетическим группам.
3. Невозможно определить наличие и последовательность звуков в слове.

Среди детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи, одним из ведущих и часто встречаемых нарушений речи является дизартрия.

По мнению Л. С. Волковой [29] дизартрия возникает по причине органического поражения центральной нервной системы, полученного в результате влияния во внутриутробном и раннем периодах развития ребенка различных неблагоприятных факторов. Поражения плода, полученные во внутриутробном развитии, считаются самой распространенной причиной

возникновения дизартрии. К таким факторам можно отнести острые, хронические инфекции, кислородную недостаточности, интоксикацию, токсикоз беременности и другие. Часто у детей с дизартрией в анамнезе зафиксированы случаи асфиксии при родах, а также недоношенность плода. Также причиной дизартрии может стать несовместимость по резус-фактору, перенесенные инфекционные заболевания нервной системы в первые годы жизни ребенка [29].

Как указано О. В. Правдиной, по локализации очага поражения выделяется 5 форм дизартрии [43]:

При бульбарной дизартрии снижается мышечный тонус, наблюдается атрофия мышц глотки и языка, наблюдается слабая мимика. Речь детей с бульбарной дизартрией нечеткая, невнятная, медленная.

При псевдобульбарной дизартрии у ребенка возникают нарушения общей и речевой моторики, степень выраженности которых может быть различной. У большинства детей псевдобульбарная дизартрия является наиболее распространенной. Причиной этой формы дизартрии считается повреждение головного мозга, вызванное в раннем детстве (или в дородовом периоде, время родов), вызванное энцефалитом, интоксикацией, врожденными травмами и т.д. Т. Б. Филичева и Г. В. Чиркина указывают, что условно выделяются три степени псевдобульбарной дизартрии: легкая, средняя, тяжелая [58].

1. При легкой степени псевдобульбарной дизартрии отсутствуют грубые нарушения артикуляционной моторики, которая характеризуется медленными, недостаточно точными движениями языка, губ. Отмечается неяркое проявление расстройства жевания и глотания (редкие поперхивания), а также недостаточная четкость в моторике артикуляционного аппарата.

Как отмечает Е. Ф. Архипова легкая степень псевдобульбарной дизартрии одна из самых распространенных в логопедической практике, она трудно поддается коррекции произносительной стороны речи [4].

2. В самую многочисленную группу входят дети со средней степенью

псевдобульбарной дизартрией. При данной степени отмечаются амимичность (отсутствие движений лицевых мышц); трудности в надувании щек, вытягивании губ, плотном их смыкании, ограничение движений языка (отсутствие возможности поднятия кончика языка вверх, поворачивания его вправо, влево, удержания в данном положении); значительные трудности при попытке переключения от одного движения к другому. Мягкое небо характеризуется малоподвижностью, а голос – назальным оттенком. Отмечается гиперсаливация (обильное слюнотечение), затрудненность в актах жевания и глотания.

3. При тяжелой степени псевдобульбарной дизартрии отмечаются глубокое поражение мышц и полная бездеятельность речевого аппарата. Для ребенка, страдающего анартрией, характерным является маскообразное лицо, отвисание нижней челюсти, что ведет к постоянно открытому рту; неподвижный язык, лежащий на дне ротовой полости; резкое ограничение движений губ; затрудненность в актах жевания и глотания. У таких детей речь полностью отсутствует, иногда отмечается произношение отдельных нечленораздельных звуков.

Подкорковая дизартрия выражается в нарушении мышечного тонуса, произвольных движениях, которые ребенок не в состоянии контролировать. В определенных ситуациях ребенок может правильно произносить звуки, слова и короткие фразы. Например, когда он не в принужденной обстановке, с любимыми. Но часто бывает, что за считанные минуты ситуация может измениться. И ребенок не сможет что-то сказать. При подкорковой дизартрии дети могут произносить фразы медленно или, наоборот, очень быстро, с долгими паузами между словами. То есть страдают интонация, ритм и темп речи.

При корковой дизартрии (постцентральной) голос и тембр речи не расстраиваются. Во время речи заменяются шумовые признаки звуков: признаки места образования (особенно язычных согласных), признаки способа образования (особенно аффрикат, шипящих), признаки твердости и

мягкости. При корковой дизартрии (премоторной) голос звонкий, тембр речи не нарушен. Чрезмерное напряжение артикуляции косвенно приводит к усилению громкости голоса, к избирательному оглушению звонких смычных и реже щелевых согласных.

Также существует мозжечковая дизартрия. В чистом виде довольно редко. Дети произносят слова, как будто повторяя, иногда даже выкрикивая отдельные звуки.

Таким образом, симптомы дизартрии представлена рядом синдромов:

1. Синдром артикуляционных расстройств (нарушение мышечного тонуса, ограниченная подвижность органов артикуляции, наличие произвольных движений, дискоординационные расстройства, диспрактические расстройства).

2. Синдром нарушений речевого дыхания (ритм дыхания не регулируется семантическим содержанием речи, учащенное дыхание, поверхностное, активный выдох укорочен, наличие тенденции говорить на вдохе, нарушение координации между дыханием, фонацией и артикуляцией).

3. Синдром нарушений просодической речи (недостаточная сила голоса, нарушение тембра голоса, не выраженность или отсутствие голосовых модуляций).

Дизартрия – это сложное речевое расстройство, которое накладывает свой отпечаток не только развитию речи ребенка, но и на формировании личности в целом.

Особенности детей, страдающих дизартрией, описывали такие авторы как Л. О. Бадалян, Л. Т. Журба, Е. М. Мастюкова. Анализируя их работы, можно сделать выводы, что для всех выделяемых групп детей с дизартрией с точки зрения психолого-педагогической классификации характерны двигательные нарушения, которые проявляются в виде трудностей в овладении возможностями самостоятельно садиться, ползать, ходить, брать предметы руками и проводить с ними манипуляции. С точки зрения эмоционально-волевой сферы развития, детей данной категории можно

охарактеризовать как повышено возбудимых. На ранних периодах онтогенеза дети с дизартрией плаксивы, тревожны. При анамнестическом анализе отмечаются нарушения сна, питания, желудочно-кишечные расстройства. В дошкольном и школьном возрасте дети с дизартрией быстро утомляются. В таком состоянии они раздражительны, агрессивны, двигательно расторможены, склонны к истерикам. Дети, проявляющие реакции торможения, наоборот, пугливы, застенчивы, плохо осваиваются в новой обстановке. Дети с дизартрией испытывают сложности при овладении навыками самообслуживания, отмечается моторная неловкость. Часто не любят рисовать и писать, так как моторные навыки руки значительно отстают от сверстников. В период обучения в школе отмечается плохой, неаккуратный почерк. В интеллектуальной сфере дети проявляют низкую умственную работоспособность, замедленное развитие высших психических функций. Замедленно формируются пространственно-временные представления.

Таким образом, дизартрия характеризуется как нарушение произносительной стороны речи в результате недостаточной иннервации речевого аппарата по причине органического поражения центральной нервной системы во внутриутробном развитии или раннем возрасте. Дизартрия может сочетаться с различными нарушениями, но при этом дети данной категории имеют отличительные особенности: нарушение двигательной функции, нарушение моторики, эмоционально-волевые нарушения, нарушения интеллектуальной деятельности, быстрая утомляемость.

1.3. Обзор современных логопедических технологий по коррекции фонетико-фонематического недоразвития речи у старших дошкольников с дизартрией

Логопедическая работа с детьми с дизартрией достаточно широко описана в литературе такими авторами, как: Е. Ф. Архиповой, Р. И. Лалаевой, Л. В. Лопатиной, Е. М. Мастюковой, И. И. Панченко, О. В. Правдиной, Н. В. Серебряковой, Г. В. Чиркиной и др.

Находясь на границе между педагогикой, психологией и медициной, логопедия использует в своей практике, адаптируясь к своим потребностям, самые эффективные, нетрадиционные методы и приемы смежных наук, которые помогают оптимизировать работу логопеда.

В связи с этим, в современной логопедической практике используются образовательные или педагогические технологии, направленные на своевременную диагностику и максимально возможную коррекцию нарушения речи.

Понятие «технология» (с греч. «techne» – мастерство, «logos» – учение) – учение о мастерстве. В этом случае понятие относится к определенному набору действий, направленных на достижение цели. В тоже время процесс этих действий должен определяться, выбранной человеком, и реализовываться с использованием набора различных инструментов и методов.

Под образовательной технологией понимают согласованная, взаимосвязанная система действий учителя, направленная на решение педагогических проблем, или систематическое и последовательное внедрение в практику заранее разработанного педагогического процесса [53].

Образовательные технологии – это строго научной дизайн и точное воспроизведение педагогических действий, гарантирующих успех. Исходя из этого определения, говоря о технологиях логопедии, по отношению к детям с различными нарушениями речи, имея в виду специальные образовательные технологии.

Как и любая технология, логопедическая технология имеет четкую последовательность, этапы работы, которые включают в себя конкретные методы, методы работы с детьми в соответствии с целью и намеченными

задачами, и ожидаемый результат.

Логопедическая технология зачастую представлена в логопедических программах Г. В. Чиркиной, Т. Б. Филичевой, Л. В. Лопатиной, Н. В. Серебряковой, О. А. Токаревой, Н. В. Нищевой и др.

Рассмотрим более подробно некоторые логопедические технологии, направленные на коррекцию фонетико-фонематических процессов у детей дошкольного возраста с дизартрией.

Логопедическая технология «Программа логопедической работы по преодолению фонетико-фонематического недоразвития речи у детей» Г. В. Чиркиной и Т. Б. Филичевой.

Технология представляет собой коррекционно-развивающую систему, обеспечивающую полноценное овладение фонетическим строем языка, интенсивное развитие фонематического восприятия, подготовку к овладению элементарными навыками письма и чтения.

В программе представлены приемы по коррекции произношения звуков и их артикуляции. Специальное время отводится на развитие полноценного фонематического восприятия, слуховой памяти, анализа и синтеза звукового состава речи.

Решение задач по нормализации процесса фонемообразования, недостатков произносительной речи и подготовки детей к овладению элементарными навыками письма и чтения решается путем реализации комплекса упражнений в звуковом анализе и синтезе с опорой на четкие кинестетические и слуховые ощущения.

Этапы логопедической работы:

I. Ориентировочный этап, на котором с помощью беседы проводится сбор анамнеза и установление контакта с ребенком.

С ребенком 3-7 лет проводится беседа, направленная на установление с ним контакта и составления первичной картины речевого расстройства.

II. Дифференцированный этап, включающий в себя обследование когнитивных и сенсорных процессов с целью отграничения первичной

речевой патологии детей от сходных состояний, обусловленных нарушением слуха, зрения, интеллекта.

III. Основной – обследование всех компонентов языковой системы (собственно логопедическое обследование).

Обследование звукопроизношения строится посредством поэтапного звукового обследования: изолированного произношения; произношения звуков в слогах; произношения звуков в словах; произношения звуков в предложениях.

Проверяются следующие группы звуков:

1. Гласные: А, О, У, Э, И, Ы.
2. Свистящие, шипящие, аффрикаты: С, СЬ, З, ЗЬ, Ц, Ш, Ч, Щ.
3. Сонорные: Р, РЬ, Л, ЛЬ, М, МЬ, Н, НЬ.
4. Глухие и звонкие парные П-Б, Т-Д, К-Г, Ф-В – в твердом и мягком звучании: П'-Б', Т'-Д', К'-Г', Ф'-В'.
5. Мягкие звуки в сочетании с разными гласными, т.е. ПИ, ПЯ, ПЕ, ПЮ (также ДЬ, МЬ, ТЬ, СЬ).

Выявленные дефекты звуков группируют в соответствии с фонетической классификацией.

В части обследования фонематического восприятия речевых звуков сначала происходит ознакомление с результатами исследования физического слуха ребенка.

С целью выявления состояния фонематического восприятия обычно используют приемы на:

1. Узнавание, различение и сравнение простых фраз.
2. Выделение и запоминание определенных слов в ряду других (сходных по звуковому составу, различных по звуковому составу).
3. Различение отдельных звуков в ряду звуков, затем – в слогах и словах (различных по звуковому составу, сходных по звуковому составу).
4. Запоминание слоговых рядов, состоящих из 2-4 элем. (с изменением гласной: МА-МЕ-МУ, с изменением согласной: КА-ВА-ТА, ПА- БА-ПА).

5. Запоминание звуковых рядов при наличии.

Методы и приемы работы: пересказ (с опорой на готовый сюжет и предложенный авторский); рассказ по сюжетной картинке или серии сюжетных картин; рассказ-описание или рассказ из личного опыта.

IV. Заключительный (уточняющий этап), включает динамическое наблюдение за ребенком в условиях специального обучения и воспитания.

Таким образом, данная технология позволяет выявить структуру и тяжесть фонетико-фонематического нарушения, сопоставив его с тяжестью поражения артикуляционной и общей моторики, а также общим психическим и речевым развитием ребенка.

Коррекция звукопроизношения при фонетико-фонематических нарушениях речи и дизартрии обычно сочетается с работой над совершенствованием интонационной выразительности речи (Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова).

Так Л. В. Лопатина и Н. В. Серебрякова предлагают «Технологию формирования интонационной выразительности речи у детей с дизартрией».

Этапы логопедической работы:

I. Формирование представлений об интонационной выразительности в импрессивной речи. Включает в себя:

1. Формирование общих представлений об интонационной выразительности речи.

2. Знакомство с повествовательной интонацией, средствами ее выражения и способами обозначения.

3. Знакомство с вопросительной интонацией, средствами ее выражения и способами обозначения.

4. Знакомство с восклицательной интонацией, средствами ее выражения и способами обозначения («Ох!», «Ай!» и др.).

5. Дифференциация интонационной структуры предложений в импрессивной речи.

II. Формирование интонационной выразительности экспрессивной речи. Включает в себя:

1. Усвоение средств интонационного оформления на материале слов (различной слоговой структуры) к их усвоению на более сложном по звуковому оформлению материале.

2. Овладение определенными видами интонационных структур к их дифференцированному воспроизведению в экспрессивной речи.

Методы и приемы работы: стихи, повествовательные рассказы, картинки, заготовленные предложения; игры.

Технология Н. В. Нищевой «Игровые технологии в коррекционной работе с детьми с общими нарушениями речи».

Автором разработано пособие «Современная система работы в группе компенсирующей направленности для детей с нарушениями речи с 3 до 7 лет» включающего в себя 4 раздела для разных возрастных групп, а также приложения, состоящие из обширного дидактического материала к логопедическим занятиям.

Игры, по мнению автора, способствуют формированию компонентов речи (фонематической, лексической, грамматической сторон, связной речи), а также формированию неречевых функций (моторики, пространственных представлений, зрительного восприятия, познавательных процессов).

Методы и приемы работы: еженедельные упражнения для логопеда (логопедическая и пальчиковая гимнастика, русские народные и подвижные игры, литературные материалы и прочее).

Также автором разработана «Программа коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада для детей с общим недоразвитием речи (4-7 лет)» для формирования и совершенствования фонетико-фонематической системы языка.

Программа направлена на:

1. Формирование умения различать гласные и согласные звуки, обучения выделять из ряда звуков гласные звуки.

2. Обучение выделять начальные ударные гласные [а], [у], [о], [и] из слов, различать слова с начальными ударными гласными.

3. Обучение выделять согласные звуки [т], [п], [н], [м], [к] из ряда звуков, слогов, слов, из конца и начала слов; дифференцировать звуки, отличающиеся по артикуляционным и акустическим признакам ([м]-[н], [п]-[т], [б]-[д], [к]-[т]) в ряду звуков, слогов, слов.

4. Обучение подбирать слова с заданным звуком.

5. Формирование умения понимать звук, гласный звук, согласный звук и умение оперировать этими понятиями.

Игры и приемы работы: «Один и два», «Посмотри и назови», «Будь внимательным», «Чего не хватает?», «Где звенит?», «Чудесный мешочек», «Эхо», «Разноцветные корзинки» и другие.

Таким образом, можно говорить о достаточно широкой представленности технологий и программ коррекции речевых нарушений при ФФНР и дизартрии.

Логопедическая работа по коррекции нарушений речи у детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и дизартрией проводится поэтапно, при этом на каждом этапе реализуются определенные задачи работы над речью ребенка.

В качестве основных методов и приемов работы выступают как речевые, артикуляционные упражнения, так и игровые, что способствует значительному развитию и формированию фонематического процесса, моторики у детей дошкольного возраста.

Выводы по первой главе: теоретико-методологический анализ научной и специальной литературы об особенностях детей с ФФНР и дизартрией позволил сформулировать определенные выводы:

1. Фонетико-фонематические нарушения речи у старших дошкольников являются распространенными, ведущими в структуре речевого дефекта у детей с разными формами дизартрии.

2. Фонетико-фонематическое недоразвитие речи у детей с дизартрией

является следствием нарушения просодической стороны речи, фонетического компонента речи, расстройства общей и речевой моторики. Степень выраженности нарушений обусловлена тяжестью анамнеза, личностными особенностями и условиями речевого общения.

3. Нарушения, возникающие при артикуляции звуков, влекут за собой недоразвитие фонематического восприятия и слуха, которые тормозят процесс формирования правильного произношения звуков у детей.

4. У детей с нормальным развитием фонетико-фонетическая сторона речи должна быть полностью сформирована к пяти годам.

5. Система логопедического воздействия при дизартрии имеет комплексный характер: коррекция звукопроизношения сочетается с формированием звукового анализа и синтеза, развитием лексико-грамматической стороны речи и связного высказывания, с интонационной стороной речи.

6. Систематическое использование на занятиях разнообразных методов и приемов работы, таких как: игры, задания, упражнения, наглядные пособия способствуют значительному развитию и формированию фонематического процесса, моторики у детей дошкольного возраста.

7. Несмотря на то, что на сегодняшний день в методической, специальной и научной литературе достаточно широко представлены технологии коррекции речевых нарушений при псевдобульбарной дизартрии, особую актуальность представляет дальнейшая разработка логопедической работы, учитывающая психолого-педагогические особенности детей старшего дошкольного возраста при коррекции фонетико-фонематического нарушения речи у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии.

ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИЯ КОНСТАТИРУЮЩЕГО ЭКСПЕРИМЕНТА И АНАЛИЗ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

2.1. Организация, принципы, цель, задачи констатирующего эксперимента

Исследование проводилось на базе муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения – детский сад № 71 г. Екатеринбурга с 14.01.2019 г. по 03.03.2019 г. В исследовании приняло участие 10 детей старшего дошкольного возраста (6 – 7 лет) с ФФНР и легкой степенью псевдобульбарной дизартрией. Испытуемые были отобраны на основе протоколов психолого-медико-педагогической комиссии, речевых карт и по рекомендации логопеда.

Цель исследования: изучить теоретически состояние артикуляционной моторики, звукопроизношения и фонематического слуха у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и дизартрией, определить содержание коррекционной работы по преодолению этих нарушений с помощью дидактических логопедических игр и проверить ее эффективность.

Для достижения этой цели были определены следующие задачи:

1. Подобрать методики для экспериментального исследования состояния фонематического слуха у старших дошкольников с ФФНР и дизартрией.
2. Организовать и провести экспериментальное исследование.
3. Выявить нарушения артикуляционных функций, звукопроизношения, фонетического восприятия и фонематического слуха.

4. Проанализировать результаты сформированности фонематического слуха у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и дизартрией.

Планирование и проведение констатирующего экспериментального исследования основывалось на следующих принципах:

Принцип динамического изучения – предполагает использование диагностических методов с учетом возраста обследуемого, выявление его допустимых способностей.

Принцип качественного анализа данных – включает в себя методы действий, характер его ошибок, контакт ребенка с экспериментатором. Качественный анализ полученных результатов при проверке речи не противоречит учету количественных данных.

Принцип системного подхода – предполагает равномерное и поочередное внедрение знаний, развитие навыков и умений корригирующих процедур в практической деятельности.

Деятельностный принцип – учитывает ведущую активность ребенка, в соответствии с которой проводится диагностическое обследование.

Принцип последовательного подхода – подразумевает, что исследование проводится по этапам. Каждый этап имеет свои цели, методы и приемы обследования.

В ходе работы были использованы: учебно-методическое пособие по обследованию детей с нарушениями речи Н. М. Трубниковой [55], альбом для логопеда О. Б. Иншаковой [21], методика экспресс-обследования звукопроизношения у детей дошкольного и младшего школьного возраста В. В. Коноваленко, С. В. Коноваленко.

Алгоритм экспериментального исследования состоял из этапов:

1. Подготовительный (подготовка речевого и иллюстрационного материала).

2. Основной (обследование детей). Обследование речи ребенка состоялось в течение четырех встреч, продолжительность занятия 15 минут.

Обследование детей с ФФНР и дизартрией осуществлялось по следующим направлениям: анализ медико-педагогической документации, исследование артикуляционной сферы, обследование звукопроизношения, обследование фонематического восприятия, обследование фонематического слуха.

3. Заключительный этап, включал в себя качественный и количественный анализ по 3-х балльной системе оценивания в оценочной шкале.

В соответствии со шкалой были определены уровни формирования фонематического слуха у детей старшего дошкольного возраста, с ФФНР и дизартрией: высокий, средний, низкий.

Высокий уровень (3 балла). Ребенок понимает инструкцию и правильно выполняет задание. Произносит все звуки правильно. Умеет правильно определять наличие или отсутствие звука в словах или допускает одну ошибку. Правильно показывает и называет все картинки. Он правильно распознает от шести до девяти слов из отдельно поставленных звуков. В целом ребенок активно общается, четко и последовательно выражает свои мысли.

Средний уровень (2 балл). Ребенок не выполняет движения в полном объеме, существуют 1-2 ошибки. При определении места звука в слове ребенок дает два правильных ответа. При распознавании и назывании близкого по звуковому составу слова допускается 1 – 2 ошибки. У ребенка нарушено произношение одной или двух групп звуков. При распознавании слов по отдельным звукам он дает от трех до пяти правильных ответов. Средняя степень активности в общении.

Низкий уровень (1 балл). Ребенок при выполнении заданий допускает более 3 ошибок. Есть поиск и замена движений или движение не производится. Ребенок с дефектом произносит более трех звуков или отсутствует. При распознавании и назывании слова, похожего по звуковому составу, оно допускает более двух ошибок. При определении места звука в

слове он дает один правильный ответ или не дает ни одного правильного ответа. Он распознает одно или два слова из отдельных звуков или не дает ни одного правильного ответа. Коммуникативная активность низкая.

Таким образом, была определена логопедическая диагностика у детей старшего дошкольного возраста с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и легкой степенью псевдобульбарной дизартрии: сбор и изучение анамнеза, моторной сферы, звукопроизношения и фонематического восприятия, фонематического слуха.

Далее переходим к раскрытию содержания методики логопедического обследования.

2.2. Методика изучения артикуляционной моторики, звукопроизношения и фонематического слуха у старших дошкольников

Логопедическая работа построена по материалам учебных пособий для обследования детей с нарушениями речи Н. М. Трубниковой [55], альбомом для логопеда О. Б. Иншаковой [21], методики экспресс-обследования звукопроизношения по В. В. Коноваленко, С. В. Коноваленко.

Изучение медико-педагогической документации основывалось на получении и анализе следующих анамнестических данных.

Сбор общей информации о ребенке: Ф.И., дата рождения, домашний адрес, наблюдение у узких специалистов, логопедическое заключение, диагноз при рождении, от какой беременности, характер беременности, течение родов, рост и вес при рождении, на какие сутки выписан из роддома, вскармливание, перенесенные заболевания, раннее психомоторное развитие (когда стал держать голову, когда стал самостоятельно садиться, ходить), речевой анамнез (гуление, лепет, первые слова, фразы).

Исследование артикуляционной сферы включало задачи по изучению двигательной функции (губ, нижней челюсти, языка). Задания были продемонстрированы, а затем была дана устная инструкция.

Показатели:

1. Высокий уровень (3 балла) – правильное выполнение.
2. Средний уровень (2 балла) – выполнение движений не в полном объеме, существуют 1-2 отклонения.
3. Низкий уровень (1 балл) – при выполнении отмечено более трех отклонений, поиск и замена движений, движение не выполняется.

Обследование звукопроизношения (по В. В. Коноваленко, С. В. Коноваленко).

Цель: выявить уровень звукопроизношения.

Оборудование: предметные картинки, включающие слова с проверяемым звуком.

Описание: изучение звуков речи у детей начинается с тщательного изучения изолированного произношения. Затем изучают звуки в слогах, словах и предложениях.

Проверяются следующие группы звуков: свистящие [с], [с'], [з], [з'], [ц]; шипящие [ш], [ж], [ч], [щ]; соноры [р], [р'], [л], [л'].

Звуки, слоги и предложения предлагается произносить подражанием, а слова – предметными картинками.

Оценка результатов: во время обследования была отмечена картина произношения изолированных звуков, отсутствие, замена, смещение или искажение звуков. На основании этого делается вывод об уровне формирования звукового произношения.

Показатели:

1. Высокий уровень (3 балла) – ребенок все звуки произносит правильно.
2. Средний уровень (2 балла) – у ребенка нарушено произношение одной двух групп звуков.

3. Низкий уровень (1 балл) – ребенок дефектно произносит свыше трех звуков или звук отсутствует.

Обследование фонематического восприятия (по Н. М. Трубниковой)

Цель: выявить уровень развития способности детей распознавать и называть слова, сходные по звуковому составу.

Оборудование: десять предметных картинок: «крыша – крыса», «башня – басня», «мишка – миска», «кашка – каска», «усы – уши».

Описание: ребенку предлагается рассмотреть картины. В то же время уточняется, все ли предметы, изображенные на картинах, знакомы ребенку. Затем логопед называет эти предметы парами, и ребенок должен показать их на картине и назвать их.

Показатели:

1. Высокий уровень (3 балла) – ребенок показал и назвал все картинки правильно.

2. Средний уровень (2 балла) – ребенок допустил одну – две ошибки.

3. Низкий уровень (1 балл) – ребенок допустил более двух ошибок.

Обследование фонематического слуха (по Н. М. Трубниковой)

Задание 1. Выделение звука на фоне слова.

Цель: выявить уровень сформированности у ребенка способности узнавать звук на фоне слова.

Оборудование: слова для узнавания наличия в них заданного звука.

Описание: ребенку предлагается ответить на вопрос: «Есть ли звук [р] в слове «Р-Р-РОЗА», «ШУБА», «ЛУНА», «ШАР- Р- Р». Интересующий звук при этом произносится несколько утрированно. Точно также проверяется и наличие в словах любого другого звука.

Показатели:

1. Высокий уровень (3 балла) – ребенок правильно определяет наличие или отсутствие звука в указанных словах или допускает одну ошибку.

2. Средний уровень (2 балла) – ребенок дает два правильных ответа.

3. Низкий уровень (1 балл) – ребенок дает один правильный ответ или

не дает ни одного правильного ответа.

Задание 2. Определение места звука в слове.

Цель: выявить уровень умения ребенком определять место звука в слове по принципу: в начале, в середине или в конце слова находится данный звук.

Оборудование: слова для произнесения.

Описание: ребенку предлагается ответить на следующие вопросы: где ты слышишь звук [с] в слове С-С-СУМКА: в начале, в середине или в конце слова? где ты слышишь звук [с] в слове ЛЕС-С-С? где ты слышишь звук [с] в слове ВЕС-С-СНА? Прежде, чем задавать ребенку эти вопросы, следует убедиться в том, что он хорошо понимает значение слов «начало» и «конец».

Показатели:

1. Высокий уровень (3 балла) – ребенок правильно определяет место звука [с] в указанных словах.
2. Средний уровень (2 балла) – ребенок дает два правильных ответа.
3. Низкий уровень (1 балл) – при определении места звука [с] в указанных словах ребенок дает один правильный ответ или не дает ни одного правильного ответа.

Задание 3. Выделение звука из начала и конца слова.

Цель: выявить уровень умения ребенка выделять звук из начала и конца слова.

Оборудование: слова, произносимые экспериментатором.

Оборудование: ребенку предлагается ответить на такие вопросы: какой первый звук в слове И-И-ИВА? (этот ударный гласный звук произносится несколько более длительно). А в слове А-А-АСТРА? какой последний звук в слове МАК? А в слове НОС-С-С?

Показатели:

1. Высокий уровень (3 балла) - ребенок правильно определяет первый и последний звук во всех указанных словах или допускает одну ошибку.
2. Средний уровень (2 балла) – ребенок дает два правильных ответа.

3. Низкий уровень (1 балл) – при определении позиции звука в указанных словах ребенок дает один правильный ответ или не дает ни одного верного ответа.

Задание 4. Узнавание слов по отдельным звукам.

Цель: выявить умение ребенком узнавать слова по отдельно предъявленным звукам.

Оборудование: звуки, данные в правильной последовательности, а затем в нарушенной.

Описание: экспериментатор предлагает составить слова из звуков, данных:

в правильной последовательности:

[с], [а], [д];

[д], [о], [м];

[р], [у], [к], [а];

[п], [о], [ч], [к], [а];

[с], [л], [о], [н];

в нарушенной последовательности:

[м], [о], [с];

[о], [л], [б];

[у], [ш], [а], [б];

[а], [м], [р], [к], [а].

Показатели:

1. Высокий уровень (3 балла) – ребенок правильно узнает по отдельно предъявляемым звукам шесть – девять слов.

2. Средний уровень (2 балла) – ребенок дает от трех до пяти правильных ответов при выполнении задания.

3. Низкий уровень (1 балл) – ребенок узнает по отдельно предъявляемым звукам одно – два слова или не дает ни одного верного ответа.

2.3. Анализ результатов констатирующего эксперимента

На основании анализа медико-педагогической документации становится ясно, что история всех десяти старших дошкольников (100%), участвующих в исследовании, отягощена. Логопедический диагноз десяти детей (100%) с диагнозом ФФНР и легкая степень псевдобульбарной дизартрией.

При сборе общего анамнеза внимание уделялось течению беременности, ее характеру, ходу родов, весу и росту при рождении ребенка, вскармливанию (грудное, искусственное), заболеваниям.

У пятерых детей (50%) при рождении был поставлен диагноз гипертензионно-гидроцефалический синдром (Илья У., Маша П., Паша У., Саша З., Наташа Т.), у одного ребенка (10%) синдром нервно-рефлекторной возбудимости (Таня С.), и у одного ребенка (10%) гипоксия (Катя Ч.).

Общий анализ беременности и родов показал, что у девяти женщин (90%) во время беременности наблюдался токсикоз в первой и во второй половине беременности, и только у одной женщины (10%) течение беременности проходило без патологий.

Патология родов в анамнезе отмечалась у четверых детей: у двух женщин (20%) были преждевременные роды (Маша П., Дима В.); один ребенок (10%) родился путем «кесарево сечение» (Илья У.); один ребенок (10%) рожден в срочных родах (Жанн Б.); при рождении одного ребенка (10%) было применение щипцов (Дима В.); один ребенок (10%) родился недоношенным на 34 неделе (Дима В.).

Также можно отметить, что десять испытуемых (100%) находились под наблюдением узких специалистов: ортопеда, лора, невролога.

Также в анамнезе шестерых детей (60%) отмечено: частые соматические заболевания (Маша П., Илья У., Ксюша Л., Дима В., Паша У.,

Наташа Т.); у четверых детей (40%) (Таня С., Жанн Б., Катя Ч., Саша З.) по данным медицинской карты и беседы с родителями, отсутствовали заболевания.

При сборе анамнестических данных о раннем психомоторном развитии было отмечено следующее: период различения зрительных и слуховых раздражителей, самостоятельное удерживание головы, самостоятельно тянулся за игрушками, самостоятельно стал садился, самостоятельно стал ходить.

При изучении речевого анамнеза важно было отметить время появления гуление, лепета, первых слов и фраз, как протекало развитие, с какого времени было замечено нарушение речи, речевая среда, в которой находится ребенок, характеристика речи в настоящее время.

В психолого-педагогической части анамнеза можно отметить запас знаний детей и представлений об окружающем их мире, которая соответствует возрастной норме.

Содержательная характеристика анамнестических сведений исследуемых детей с легкой степенью псевдобульбарной дизартрии представлена в Приложении 1.

Таблица 1

**Состояние артикуляционной моторики
у старших дошкольников с ФФНР и дизартрией**

№ п/п	Ф.И. ребенка	Двигательные функции			Средний балл
		Губ	Нижней челюсти	Языка	
1	Илья У.	3	3	2	2,7
2	Таня С.	2	2	2	2
3	Маша П.	2	2	1	1,7
4	Жанн Б.	2	2	1	1,7
5	Ксюша Л.	2	2	2	2
6	Дима В.	1	2	1	1,3
7	Катя Ч.	3	3	2	2,7
8	Паша У.	2	2	2	2
9	Саша З.	2	2	1	1,7
10	Наташа Т.	2	1	1	1,3

В результате обследования артикуляционного аппарата, полученные результаты показывают, что у всех испытуемых были выявлены нарушения. Балловый диапазон составляет от 1,3 – до 2,7 баллов. Исходя из результатов обследования самым сложным для детей было задание на движение языка.

Исходя из результатов обследования двигательной функции губ, детей условно можно разделить на 3 группы:

1 группа (высокий уровень) – у двоих детей (20%) Ильи У. и Кати Ч., данный навык сформирован.

2 группа (средний уровень) – у семерых детей (70%) Тани С., Маши П., Жанна Б., Ксюши Л., Паши У., Саши З., Наташи Т. данный навык сформирован не в полной мере. Так, например, у Тани С. отсутствует улыбка. А также выполнение движений не в полном объеме, существуют 1-2 ошибки.

3 группа (низкий уровень) – у одного ребенка (10%) Димы В. данный навык говорит о недостаточности объема движений губ. При выполнении отмечено более трех ошибок, движение не выполняется.

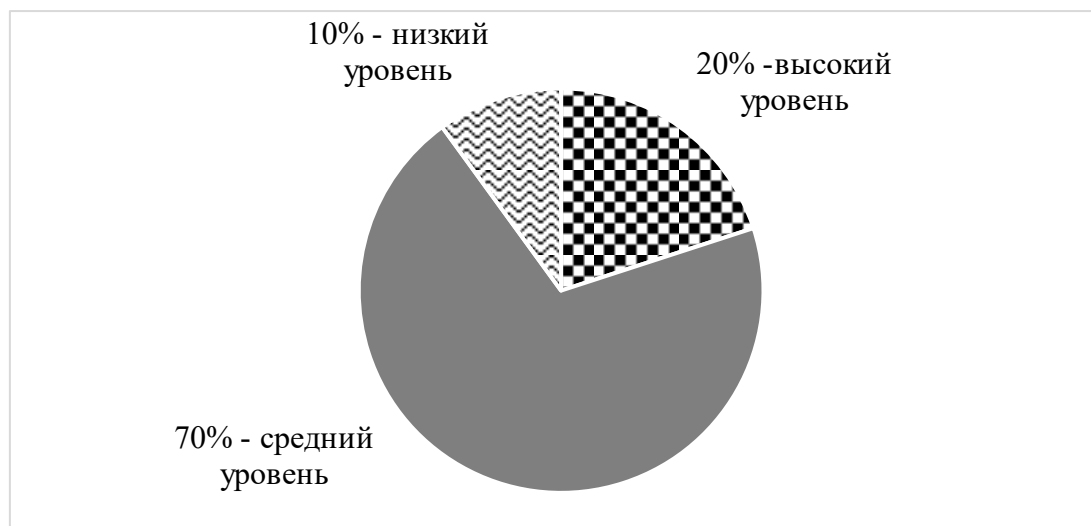


Рис. 1. Результаты обследования двигательной функции губ

Исходя из результатов обследования двигательной функции нижней челюсти, детей условно можно разделить на 3 группы:

1 группа (высокий уровень) – у двоих детей (20%) Ильи У. и Кати Ч. данный навык сформирован. Дети без лишних усилий и напряжений

справляются с заданиями.

2 группа (средний уровень) – у семерых детей (70%) Тани С., Маши П., Жанна Б., Ксюши Л., Димы В., Паши У., Саши З. данный навык сформирован не в полной мере, иногда наблюдаются незначительные отклонения 1 – 2 от образца действия.

3 группа (низкий уровень) – у одного ребенка (10%) Наташи Т. данный навык говорит о недостаточности объема движений нижней челюсти.

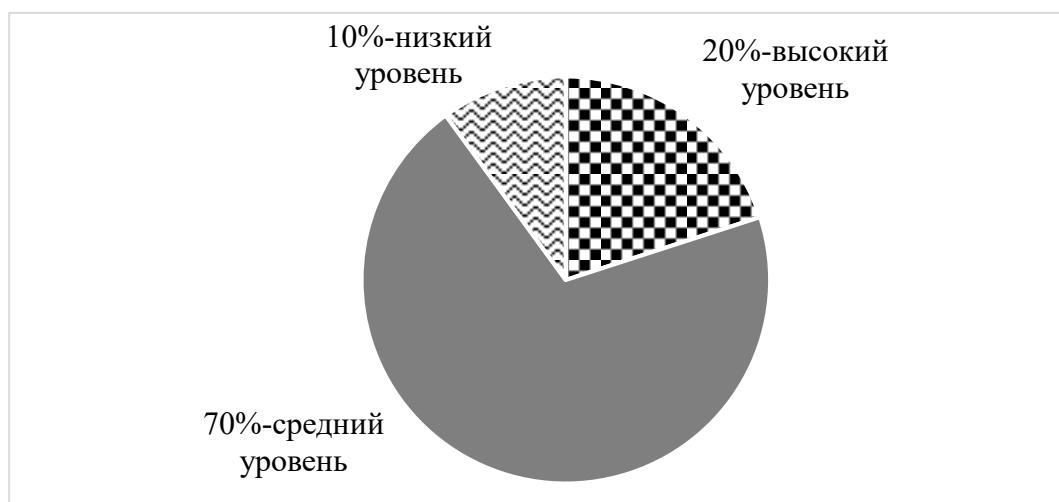


Рис. 2. Результаты обследования двигательной функции челюсти

Исходя из результатов обследования двигательной функции языка, детей условно можно разделить на 3 группы:

1 группа (высокий уровень) – данный навык в полном объеме ни у кого не сформирован (0%).

2 группа (средний уровень) – у пятерых детей (50%) Ильи У., Тани С., Ксюши Л., Кати Ч., Паши У. данный навык сформирован не в полной мере. Например, у Кати Ч., Паши У., язык напряжен.

3 группа (низкий уровень) – у пятерых детей (50%) Маши П., Жанна Б., Димы В., Саши З., Наташи Т. данный навык говорит о недостаточности объема движений языка. Например, у Маши П., Саши З., Наташи Т. язык малоподвижен, а тремор языка наблюдается у Жанна Б. и Димы В.

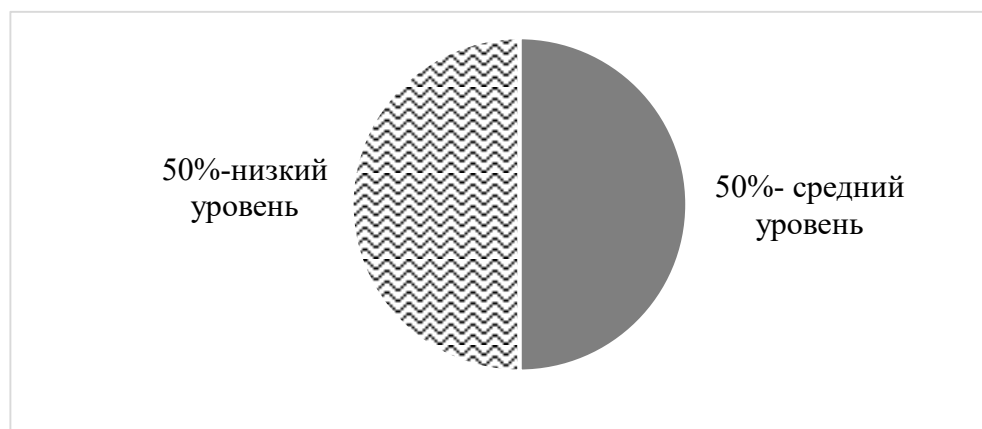


Рис. 3. Результаты обследования двигательной функции языка

Таким образом, можно сделать вывод, что у всех обследуемых детей имеются нарушения артикуляционной моторики, являющиеся основой нарушения звукопроизношения. Нарушение двигательной функции языка может привести к нарушению произношения шипящих, свистящих и некоторых других звуков.

Результаты изучения уровня сформированности звукопроизношения у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и легкой степенью псевдобульбарной дизартрией представлены в таблице 2.

Таблица 2

**Уровень сформированности звукопроизношения
у старших дошкольников с ФФНР и дизартрией**

№ п/п	Ф.И. ребенка	Звуки			Средний балл
		Свистящие	Шипящие	Сонорные	
1	Илья У.	2	2	2	2
2	Таня С.	2	2	2	2
3	Маша П.	1	1	1	1
4	Жанн Б.	1	1	2	1,3
5	Ксюша Л.	1	2	1	1,3
6	Дима В.	2	1	2	1,7
7	Катя Ч.	2	2	2	2
8	Паша У.	1	2	1	1,3
9	Саша З.	2	1	1	1,3
10	Наташа Т.	2	2	1	1,7

В результате обследования звукопроизношения у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и легкой

степенью псевдобульбарной дизартрией выявлено его нарушение. Их балловый диапазон составляет от 1 – до 1,7 баллов, что соответствует среднему уровню сформированности.

Исходя из результатов обследования произношения свистящих звуков, детей условно можно разделить на 3 группы:

1 группа (высокий уровень) – данный навык в полном объеме не сформирован ни у кого (0%).

2 группа (средний уровень) – у шестерых детей (60%) Ильи У., Тани С., Димы В., Кати Ч., Саши З., Наташи Т. данный навык сформирован не в полной мере.

3 группа (низкий уровень) – у четверых детей (40%) Маши П., Жанна Б., Ксюши Л., Паши У. отмечены значительные нарушения произношения свистящих звуков. Антропофонический дефект (межзубное произношение) у Маши П.; фонологический дефект у Маши П. – [С]-[Ц], Жанна Б. – [З]-[Ф], Ксюши Л. – [С]-[Ш], Паши У. – [С]-[Ш].

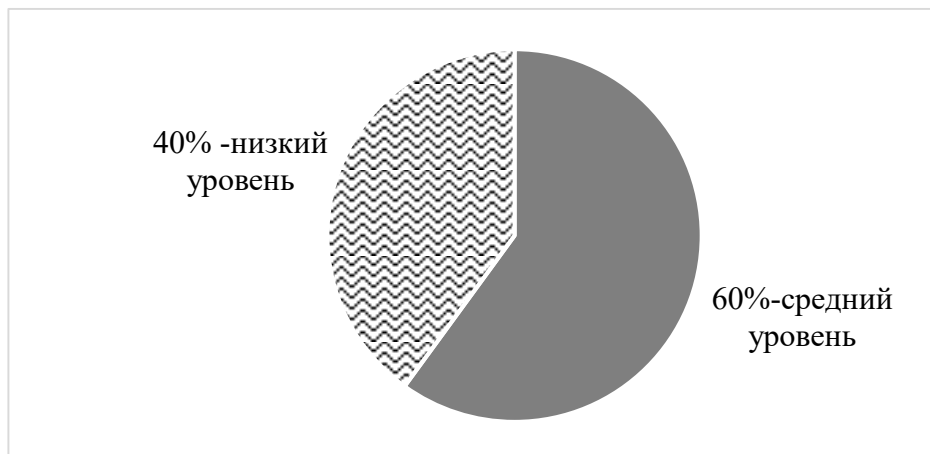


Рис. 4. Результаты обследования свистящих звуков

Исходя из результатов обследования произношения шипящих звуков, детей условно можно разделить на 3 группы:

1 группа (высокий уровень) – данный навык в полном объеме не сформирован ни у кого (0%).

2 группа (средний уровень) – у шестерых детей (60%) Ильи У., Тани С.,

Ксюши Л., Кати Ч., Паши У., Наташи Т. данный навык сформирован не в полной мере. Антропофонический дефект (боковое произношение) у Ильи У. и Тани С.; фонологический дефект у Кати Ч. – [Ж]-[З], Тани С. – [Ж]-[Ж'], Ильи У. – [Ж]-[З], Наташи Т. – [Ш]-[С],

3 группа (низкий уровень) – у четверых детей (40%) Маши П., Жанна Б., Димы В., Саши З., отмечены значительные нарушения произношения свистящих звуков. Фонологический дефект наблюдается у Маши П. – [Ш]-[Ф] и [Ж]-[Щ], Жанна Б. – [Ж]-[Ж'], Димы В. – [Ш]-[С] и [Ж]-[З], Саши З. – [Ш]-[Ф] и [Ж]-[Щ].

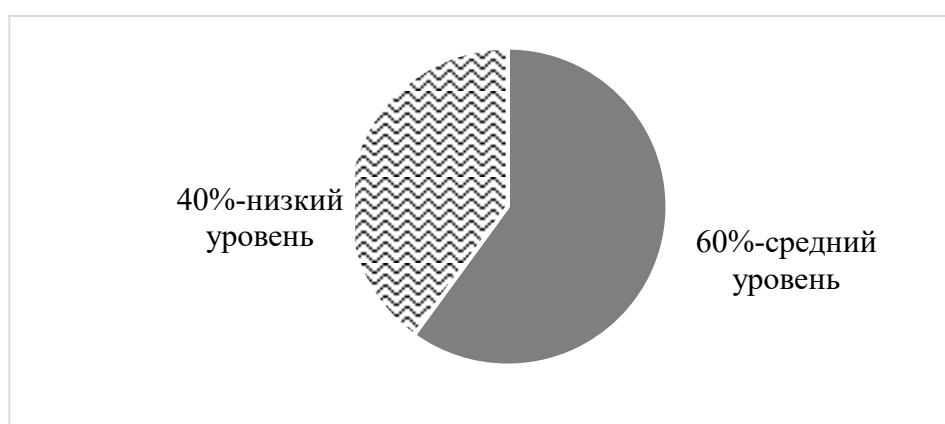


Рис. 5. Результаты обследования шипящих звуков

Исходя из результатов обследования произношения сонорных звуков, детей условно можно разделить на 3 группы:

1 группа (высокий уровень) – данный навык в полном объеме не сформирован ни у кого (0%).

2 группа (средний уровень) – у пятерых детей (50%) Ильи У., Тани С., Жанна Б., Димы В., Кати Ч. данный навык сформирован не в полной мере. Антропофонический дефект ([Р] горловое произношение) у Ильи У.; фонологический дефект наблюдается у Ильи У. [Л]-[В], Тани С. – [Л]-[В], Жанна Б. – [Л]- [В], Димы В. – [Р]-[Л], Кати Ч. – [Л]-[В].

3 группа (низкий уровень) – у пятерых детей (50%) Маши П., Ксюши Л., Паши У., Саши З., Наташи Т. отмечены значительные нарушения произношения сонорных звуков. Антропофонический дефект ([Р] горловое

произношение) у Паши У. и Наташи Т., у Маши П. звук [Р] отсутствует; фонологический дефект у Саши З. и Ксюши Л. – [Р]-[Л].

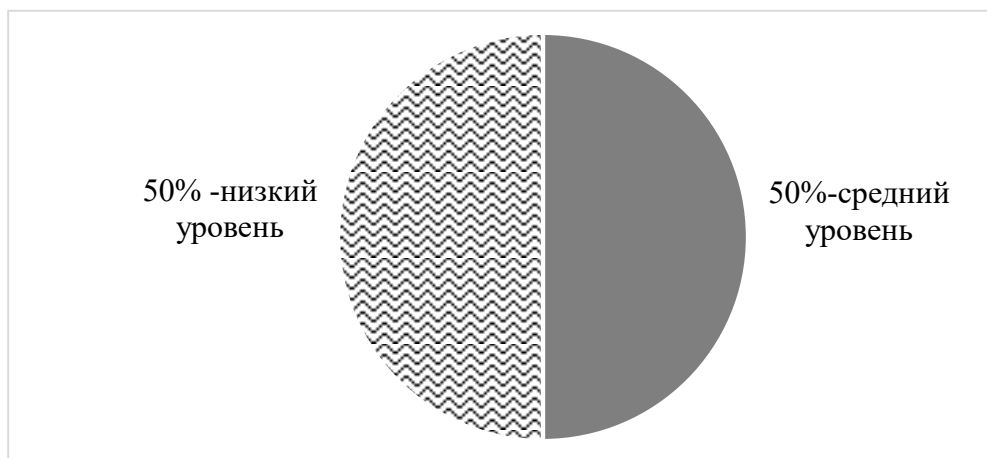


Рис. 6. Результаты обследования сонорных звуков

Таким образом, у данной категории детей преобладает фонологический дефект, проявляющийся в заменах и смешении звуков.

Таблица 3

**Результаты обследования фонематического восприятия
у старших дошкольников с ФФНР и дизартрией**

№ п/п	Ф.И. ребенка	Полученный балл
1	Илья У.	2
2	Таня С.	3
3	Маша П.	3
4	Жанн Б.	3
5	Ксюша Л.	2
6	Дима В.	2
7	Катя Ч.	3
8	Паша У.	2
9	Саша З.	2
10	Наташа Т.	2

Исходя из результатов обследования фонематического восприятия, детей условно можно разделить на 3 группы:

1 группа (высокий уровень) – у (40%) детей Тани С., Маши П., Жанна Б., Кати Ч. имеется высокий уровень развития фонематического восприятия. Дети без ошибок называли и показали изображенные на картинках.

2 группа (средний уровень) – у шестерых детей (60%) Илья У., Ксюши Л., Димы В., Паши У., Саши З., Наташи Т. средний уровень развития фонематического восприятия. Например, Саша З. не мог назвать слово кашка и подобрать к нему парное слово, Паша У. – не назвал и не показал пару «башня – басня».

3 группа (низкий уровень) – (0%)

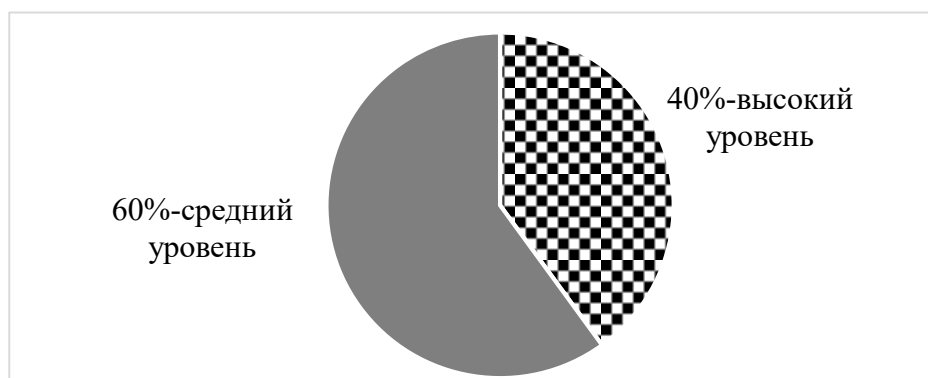


Рис. 7. Результаты обследования фонематического восприятия

Таблица 4

**Результаты обследования звукового анализа и синтеза слов
фонематического слуха у старших дошкольников с ФФНР и дизартрией**

№ п/п	Ф.И. ребенка	Задания				Средни й балл
		Выделение звука на фоне слова	Опреде ление места звука в слове	Выделение звука из начала и конца слова	Узнавани е слов по отдельны м звукам	
1	Илья У.	3	2	2	2	2,25
2	Таня С.	2	2	3	3	2,5
3	Маша П.	2	3	2	2	2,25
4	Жанн Б.	3	3	2	2	2,5
5	Ксюша Л.	2	2	2	2	2
6	Дима В.	2	2	2	2	2
7	Катя Ч.	3	2	2	2	2,25
8	Паша У.	2	2	2	2	2
9	Саша З.	2	2	2	2	2
10	Наташа Т.	2	2	2	2	2

Исходя из результатов обследования фонематического слуха, при выполнении задания «Выделение звука на фоне слова», детей условно можно разделить на 3 группы:

1 группа (высокий уровень) – у троих детей (30%) Ильи У., Жанна Б., Кати Ч. выявлен высокий уровень распознавания звука на фоне слова.

2 группа (средней уровень) – у остальных семерых детей (70%) Тани С., Маши П., Ксюши Л., Димы В., Паши У., Саши З., Наташи Т. выявлен средний уровень распознавания звука на фоне слова. Так, например, Ксюша Л. и Наташа Т. слышали звук [p] в слове «шуба».

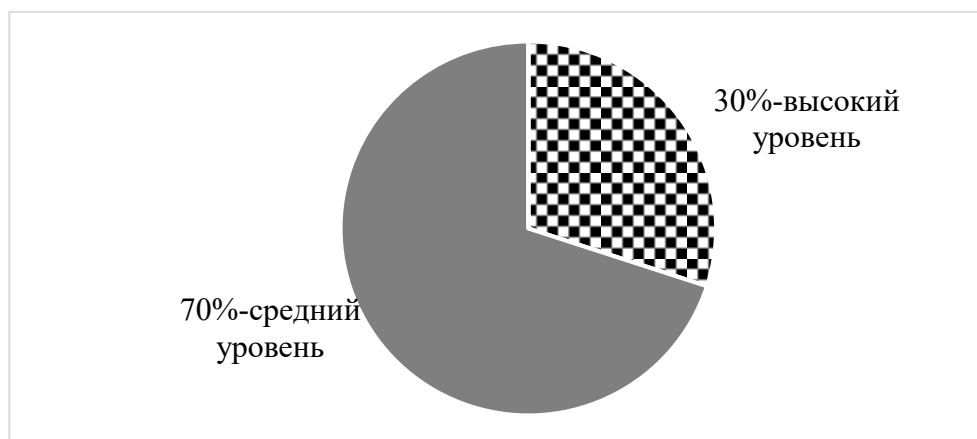


Рис. 8. Результаты обследования выделения звука на фоне слова

Исходя из результатов обследования фонематического слуха, при выполнении задания «Определение места звука в слове», детей условно можно разделить на 3 группы:

1 группа (высокий уровень) – у двоих детей (20%) Маши П., Жанна Б. высокий уровень определения места звука в слове. Дети не допустили ни одной ошибки.

2 группа (средний уровень) – у восьмерых детей (80%) Ильи У., Тани С., Ксюши Л., Димы В., Кати Ч., Паши У., Саши З., Наташи Т. выявлен средний уровень определения места звука в слове. Дети допустили по одной ошибке, что соответствует среднему уровню развития.

3 группа (низкий уровень) – (0%)

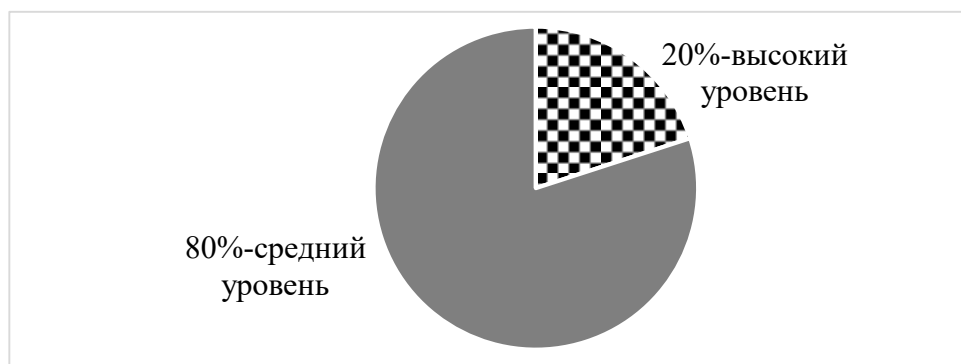


Рис. 9. Результаты обследования определение места звука в слове

Исходя из результатов обследования фонематического слуха, при выполнении задания «Выделение звука из начала и конца слова», детей условно можно разделить на 3 группы:

1 группа (высокий уровень) – у одного ребенка (10%) Тани С. высокий уровень выделения звука из начала и конца слова. Таня С. не допустила ни одной ошибки.

2 группа (средний уровень) – у девяти детей (90%) Ильи У., Маши П., Жанна Б., Ксюши Л., Димы В., Кати Ч., Паши У., Саши З., Наташи Т. выявлен средний уровень выделения звука из начала и конца слова. В ответах детей присутствовали 1 – 2 ошибки, что соответствует среднему уровню развития.

3 группа (низкий уровень) – (0%)

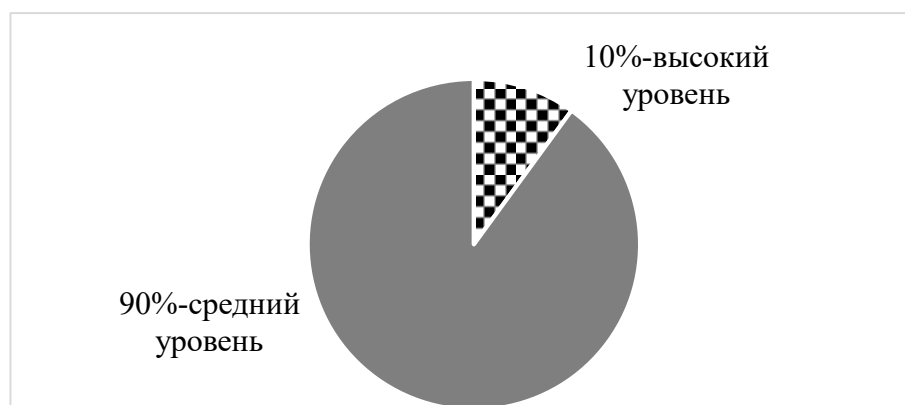


Рис. 10. Результаты обследования выделение звука из начала и конца слова

Исходя из результатов обследования фонематического слуха, при выполнении задания «Узнавание слов по отдельным звукам», детей условно можно разделить на 3 группы:

1 группа (высокий уровень) – у одного ребенка (10%) Тани С. высокий уровень узнавания слов по отдельным звукам. Таня С. не допустила ни одной ошибки.

2 группа (средний уровень) – у девяти детей (90%) Ильи У., Маши П., Жанна Б., Ксюши Л., Димы В., Кати Ч., Паши У., Саши З., Наташи Т. выявлен средний уровень узнавания слов по отдельным звукам. В ответах детей присутствовали 1 – 2 ошибки, что соответствует среднему уровню развития.

3 группа (низкий уровень) – (0%)

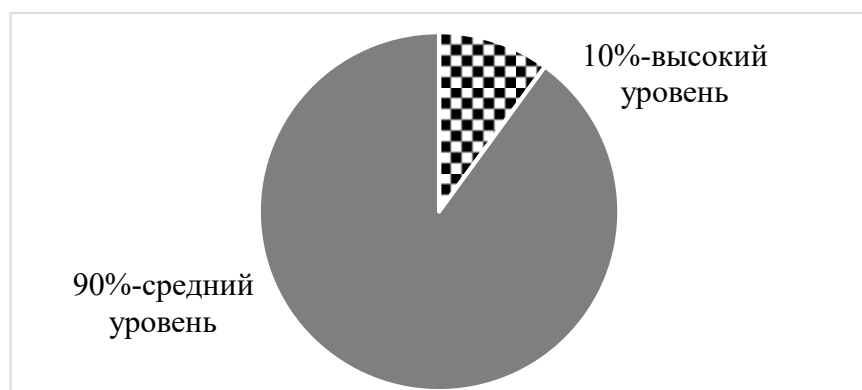


Рис. 11. Результаты обследования узнавание слов по отдельным звукам

Таким образом, при обследовании детей с ФФНР и легкой степенью псевдобульбарной дизартрией, было установлено, что в целом у всех детей средний уровень формирования фонетико-фонематической стороны речи.

Однако, в отдельных исследованиях фонетико-фонематических показателей, выявились дети, имеющие низкий уровень сформированности того или иного фонетико-фонематического показателя, что в дальнейшем требует коррекционной работы по его развитию и восстановлению.

Выводы по второй главе: в ходе констатирующего эксперимента были выявлены особенности проявления нарушений фонетико-фонематической

стороны речи у детей дошкольного возраста с ФФНР и легкой степенью псевдобульбарной дизартрией.

Эта категория детей характеризуется нарушением произношения одной или двух групп звуков, с преобладанием соноров, а также шипящих и соноров или свистящих и соноров, а также дефектным произношением 3-4 групп звуков: свистящих, шипящих и сонорных.

Исследованные дети испытывали трудности не только в распознавании звука, который отсутствовал, искажался или смешивался в их речи.

Большинство изученных детей характеризуется средним уровнем сформированности элементарных форм фонематического анализа, что предполагает выполнение задачи с двумя ошибками. Дети испытывают трудности при узнавании звук на фоне слова. Трудности у изучаемых детей состоят в выделении звука из начала и конца слова.

Таким образом, изучение проявлений ФФНР у старших дошкольников с дизартрией позволит определить основные целевые параметры и направления коррекции при проектировании содержания логопедической работы.

Проанализировав результаты констатирующего исследования можно сделать выводы о том, что у детей с ФФНР и легкой степенью псевдобульбарной дизартрией имеются нарушения в моторной сфере, а именно нарушения: двигательной памяти; переключения в артикуляционной моторике; статической координации движений; динамической координации движений; ритмического чувства; нарушения двигательных функций артикуляционного аппарата; тремор языка; наличие содружественных движений; недифференцированность движений.

Выявленные нарушения моторной сферы влияют на состояние речевых функций, а именно: нарушение произношения звуков позднего онтогенеза.

Испытуемые дети испытывали трудности не только при узнавании звука, отсутствующего, искаженного или смешиваемого в речи. Они характеризуются средним уровнем сформированности элементарных форм

фонетико-фонематического анализа, что предполагает выполнение задания с двумя ошибками. Трудности у изучаемых детей состоят в выделении звука из начала и конца слова.

Таким образом исследование проявлений фонетико-фонематического недоразвития речи у старших дошкольников с дизартрией позволяет определить основные целевые параметры и направления коррекции при проектировании содержания логопедической работы, а также выявленные нарушения моторной сферы и речевых функций необходимо проводить логопедическую работу по коррекции ФФНР у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрией.

ГЛАВА 3. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ФОНЕМАТИЧЕСКОГО СЛУХА У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ФОНЕТИКО-ФОНЕМАТИЧЕСКИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ И ДИЗАРТРИЕЙ СРЕДСТВАМИ ДИДАКТИЧЕСКИХ ЛОГОПЕДИЧЕСКИХ ИГР

3.1. Организация, принципы, цель, задачи, этапы логопедической работы по коррекции нарушений фонематического слуха у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и дизартрией

Разработка мер логопедической работы по коррекции фонематического слуха у старших дошкольников с ФФНР и дизартрией основана на принципах корректирующего действия при дизартрии.

1. Принципы развития – заключается в эволюционно-динамическом анализе возникновения дефекта, то есть при планировании коррекционного действия важно учитывать и описывать не только сам дефект речи, но и динамический анализ его возникновения. Для реализации этого принципа необходимо знание особенностей и закономерностей развития речи на каждом возрастном этапе, предпосылок и условий ее развития.

2. Принцип системного подхода – это положение о том, что различные компоненты речи и их развитие взаимосвязаны (звуковая сторона, фонематические процессы).

3. Принцип взаимосвязи речи с другими аспектами психического развития ребенка заключается в следующих положениях: все психические процессы у ребенка (воспитание, память, внимание, воображение, мышление, волевые функции) развиваются при непосредственном участии речи

(Л. С. Выготский, А. Р. Лурия, А. В. Запорожец и др.).

Также построение логопедической коррекционной работы строилось с учетом индивидуальных и личностных особенностей и возможностей каждого ребенка.

Цель логопедической работы является коррекция фонематического слуха у старших дошкольников с ФФНР и дизартрией с помощью дидактических логопедических игр.

Задачи:

1. Развивать функции артикуляционного аппарата с помощью артикуляционной гимнастики, игровых упражнений.
2. Формировать навыки фонетически и интонационно правильной речи.
3. Развитие фонематического слуха и восприятия.
4. Коррекция нарушений звукопроизношения у изучаемой категории детей.

Этапы логопедической работы:

1. Подготовительным этапом является планирование занятий, подбор упражнений, артикуляционной гимнастики, а также приемы работы и подготовка рабочего материала к занятиям.
2. Основным является проведение занятий по исправлению нарушений фонетико-фонематической стороны речи, выявленных при организации и проведении констатирующего эксперимента.
3. Заключительный – повторное диагностическое обследование детей, оценка и анализ результатов.

Работа по формированию фонематического слуха у старших дошкольников с ФФНР и дизартрией ведется с учетом возрастных особенностей и особенностей дефекта речи.

Логопедическая работа проводилась в виде индивидуальных и подгрупповых занятий.

Индивидуальные логопедические занятия проводились:

1. В первой половине дня.

2. Продолжительность занятий составляла 15-20 минут.
3. Занятия проводились логопедом с одним ребенком.

Основной целью индивидуальных занятий являлся подбор и применение комплекса артикуляционных упражнений, направленных на устранение специфических нарушений звуковой стороны речи. Таким образом, ребенок подготавливался к усвоению содержания подгрупповых занятий.

На индивидуальных занятиях работа была направлена на нормализацию мышечного тонуса, формирование артикуляционных структур нарушенных звуков, их постановку, развитие функций фонематического восприятия и фонематического слуха.

Подгрупповые логопедические занятия проводились:

1. В первой половине дня.
2. Продолжительность занятия составляла 20-25 минут.
3. Занятия проводились логопедом с детьми, у которых похожие проблемы с речью.

На подгрупповых занятиях работа была направлена на автоматизацию и дифференциацию звуков, развитие функций фонематического восприятия и слуха; развитие функций артикуляционного аппарата посредством дидактических логопедических игр.

3.2. Содержание логопедической работы по коррекции нарушений фонематического слуха у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и дизартрией средствами дидактических логопедических игр

Система логопедического воздействия при нарушении

фонематического слуха у старших дошкольников с ФФНР и дизартрией сложна, в которой коррекция неречевых функций взаимосвязана с коррекцией произношения звука и развитием фонематических процессов.

Основное место в этой системе, направленной на работу с ФФНР, принадлежит коррекции и развитию фонематических процессов, которые оказывают существенное влияние на развитие артикуляционных навыков, на формирование правильного произношения звуков.

На основе результатов, полученных в ходе констатирующего эксперимента, были составлены перспективные планы коррекционной работы для детей старшего дошкольного возраста с ФФНР и дизартрией, которые представлены в приложение 2.

Перспективные планы логопедической работы с детьми старшей и подготовительной группы с ФФНР и легкой степенью псевдобульбарной дизартрией составлены в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами (ФГОС), методическими рекомендациями О. С. Гомзяк «Говорим правильно в 6 – 7 лет».

Приемы для реализации логопедической работы.

Упражнения для развития артикуляционной моторики.

Важнейшим направлением коррекционной работы является развитие артикуляционной моторики, значительное количество работ посвящено этой проблеме. Этим вопросом занимались такие авторы как Е. С. Алмазова, Е. Краузе, Е.А. Пожиленко и многие другие.

Упражнения направлены на подготовку артикуляционных, голосовых и дыхательных мышц; знакомство и закрепление знаний о строении артикуляционного аппарата: губы (верхняя и нижняя), челюсть (верхняя и нижняя), зубы, язык (кончик, передняя, средняя и задняя часть, спинки, боковые края), нёбо (твердое и мягкое); развитие артикуляционной моторики, динамическая организация движений, способствующая развитию правильных артикуляционных структур.

Во время упражнений особое внимание следует уделять точности,

амплитуде, объему, переключаемости движений, доведению их до конца, умению удержать позу.

Коррекция звукопроизношения.

Производятся звуки, автоматизация и дифференциация звуков в произношении с противопоставлением фонем. В своих работах Р. И. Мартынова, Л. В. Мелихова, О. В. Правдина, обратили внимание на важность полной автоматизации звуков на лексическом материале различной степени сложности.

Формирование правильного произношения делится на три этапа:

1. Постановка звука
2. Автоматизация
3. Дифференциация

Методы постановки и коррекции звуков подбираются индивидуально. Основными методами работы с детьми являются моторно-кинестетический и слухо-зрительно-кинестетический метод.

Звуки ставятся: на звукоподражание, от эталонного звука, от артикуляционной гимнастики и с механической помощью.

Для каждого ребенка было проведено определенное количество занятий, зависящее от индивидуальных особенностей артикуляционной моторики и психологической расположенности к занятиям.

Было проведено по 6 занятий по постановке звука у Ильи У., Паши У., Тани С., Маши П., Жанна Б., Ксюши Л., Саши З., Кати Ч., Димы В.

По 10 занятий по автоматизации звука было проведено для Ильи У., Паши У., Тани С., Маши П., Жанна Б., Ксюши Л., Саши З., Кати Ч., Димы В., Наташи Т.

Было проведено 6 занятий по дифференциации звука у Маши П., Паши У., Наташи Т.

Формирование фонематического слуха и восприятия.

В работе по формированию фонематического слуха и восприятия выделяют следующую последовательность (Г. А. Каше, Т. В. Туманова,

Т. Б. Филичева и др.):

1. Дифференциация слов, сходных по звуковому составу
2. Дифференциация слогов
3. Дифференциация фонем
4. Развитие навыков элементарного звукового анализа

Большое значение следует уделить тактильно-проприоцептивной стимуляции, развитию статико-динамических ощущений, четких артикуляционных кинестезий.

Для этого на начальных этапах коррекции проводится работа, насколько это возможно, включая сохранные анализаторы (зрительные, слуховые, тактильные).

В логопедической работе успешно используют различные дидактические логопедические игры для улучшения фонематического слуха. Игры знакомят детей со звуками природы и учат вслушиваться в звучание слов, устанавливать наличие или отсутствие звука в слове и так далее. Используемые дидактические логопедические игры представлены в приложении 3.

Развитие и коррекция фонематических процессов проводились на индивидуальных логопедических занятиях, было проведено 20 занятий, по 2 занятия с каждым ребенком, на которых дошкольники учились различать и узнавать различные звукоподражательные комплексы, проговаривать их в соответствии с заданным ритмическим рисунком и интонационным оттенком (радость, боль, грусть, крик, плач, печаль).

Были проведены занятия на развитие и коррекцию фонематических процессов на основе речевых звуков:

1. Выделение заданного звука из звукового ряда, слова, фразы; определение места звука в слове; определение звукового и слогового состава слова.
2. Подбор слов с заданным звуком или слогом; формирование слова из ряда звуков или слогов.

3. Умение различать звуки по твердости-мягкости, звонкости-глухости, определять наличие преград у воздушной струи при дифференциации гласных и согласных звуков, ориентироваться в линейности слова, определять его границы.

3.3. Контрольный эксперимент и анализ полученных результатов

Контрольный эксперимент был проведен на базе муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 71 г. Екатеринбурга.

В контрольном эксперименте приняли участие те же десять дошкольников 6-7 лет с диагнозом ФФНР и легкой степенью псевдобульбарной дизартрией, что и на этапе констатирующего эксперимента.

Цель состоит в том, чтобы оценить эффективность проделанной работы по коррекции фонематического слуха у старших дошкольников с ФФНР и дизартрией.

Для достижения этой цели были определены следующие **задачи**:

1. Организовать и провести контрольное экспериментальное исследование.
2. Сравнить диагностические показатели констатирующего и контрольного экспериментального исследования.
3. Проанализировать результаты и определить уровень формирования фонематического слуха у старших дошкольников с ФФНР и дизартрией после проведения логопедической работы.

Логопедическая работа с детьми строилась на основе комплексного подхода, на принципах развития, системности, взаимосвязи речи с другими аспектами психического развития ребенка.

Исследование также позволило определить эффективность логопедической работы по коррекции фонетико-фонематического недоразвития речи у старших дошкольников экспериментальной группы.

Вторичное обследование детей после проведения логопедической работы показало следующие результаты.

Результаты повторного исследования артикуляционной моторики представлены в таблице 5.

Таблица 5

**Состояние артикуляционной моторики
у старших дошкольников с ФФНР и дизартрией
«до» и «после» проведения логопедической работы**

№ п/п	Ф.И. ребенка	Двигательные функции						Средний балл	
		Губ		Нижней челюсти		Языка			
		Кон ст.	Кон тр.	Кон ст.	Кон тр.	Кон ст.	Кон тр.	Кон ст.	Кон тр.
1	Илья У.	3	3	3	3	2	2	2,7	2,7
2	Таня С.	2	3	2	3	2	3	2	3
3	Маша П.	2	3	2	3	1	2	1,7	2,7
4	Жанн Б.	2	2	2	2	1	2	1,7	2
5	Ксюша Л.	2	2	2	2	2	2	2	2
6	Дима В.	1	2	2	2	1	2	1,3	2
7	Катя Ч.	3	3	3	3	2	3	2,7	3
8	Паша У.	2	2	2	2	2	2	2	2
9	Саша З.	2	2	2	2	1	2	1,7	2
10	Наташа Т.	2	2	1	2	1	2	1,3	2

В результате повторного обследования артикуляционной моторики у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и легкой степенью псевдобульбарной дизартрией выявлена значительная ее коррекция после проведения логопедической работы.

Балловый диапазон составляет от 1,3 – 3 баллов, что соответствует высокому уровню сформированности артикуляционной моторики. Данные представлены на рисунке 12.

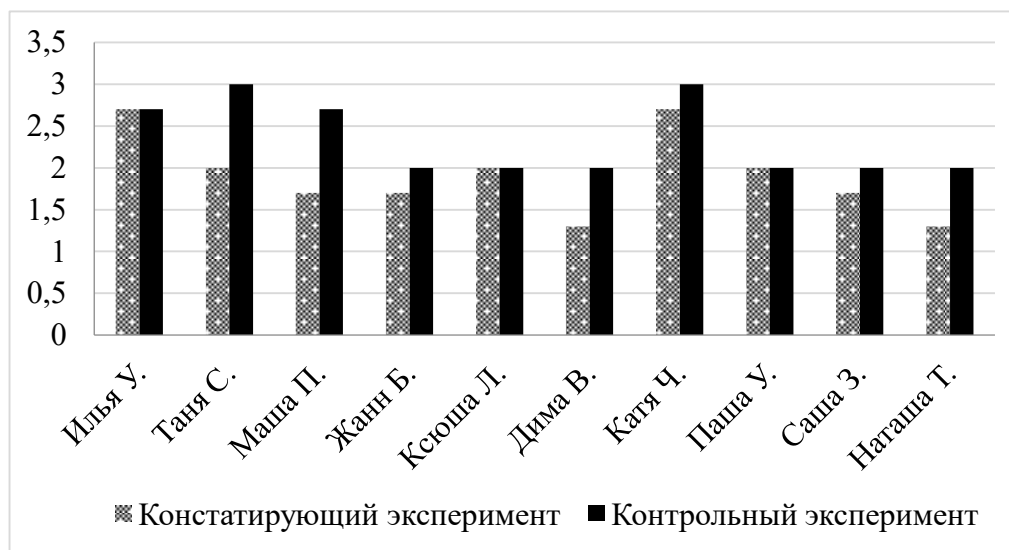


Рис. 12. Динамика сформированности артикуляционной моторики

По результатам обследования двигательной функции губ положительная динамика наблюдается у Тани С., Маши П. дети справляются с заданиями.

Исходя из результатов обследования двигательной функции нижней челюсти, было выявлено, что у двух детей Ильи У., Кати Ч. данный навык сформирован. У Тани С., Маши П. произошла положительная динамика. Так, например, у Тани С. после логопедической работы на лице начала появляться легкая улыбка.

По результатам повторного обследования двигательной функции языка было выявлено, что у всех детей данный навык сформирован. У Тани С. и Кати Ч. заметна положительная динамика. У Маши П., Саши З., Наташи Т. язык стал более подвижен, у Кати Ч., Паши У. язык менее напряжен. Тремор языка исчез у Жанна Б.

Результаты повторного исследования звукопроизношения представлены в таблице 6.

**Уровень сформированности звукопроизношения
у старших дошкольников с ФФНР и дизартрией
«до» и «после» проведения логопедической работы**

№ п/п	Ф.И. ребенка	Звуки						Средний балл	
		Свистящие		Шипящие		Сонорные			
		Кон ст.	Кон тр.	Кон ст.	Кон тр.	Кон ст.	Кон тр.	Кон ст.	Кон тр.
1	Илья У.	2	3	2	3	2	3	2	3
2	Таня С.	2	3	2	3	2	3	2	2,7
3	Маша П.	1	2	1	2	1	2	1	2
4	Жанн Б.	1	2	1	2	2	2	1,3	2
5	Ксюша Л.	1	2	2	2	1	2	1,3	2
6	Дима В.	2	2	1	2	2	2	1,7	2
7	Катя Ч.	2	3	2	2	2	2	2	2,3
8	Паша У.	1	2	2	2	1	2	1,3	2
9	Саша З.	2	2	1	2	1	2	1,3	2
10	Наташа Т.	2	2	2	2	1	2	1,7	2

В результате обследования звукопроизношения у старших дошкольников с ФФНР и дизартрией выявлено его нарушение.

Балловый диапазон составляет от 1 – до 3 баллов, что соответствует высокому уровню сформированности навыков звукопроизношения после логопедической работы. Данные представлены на рисунке 13.

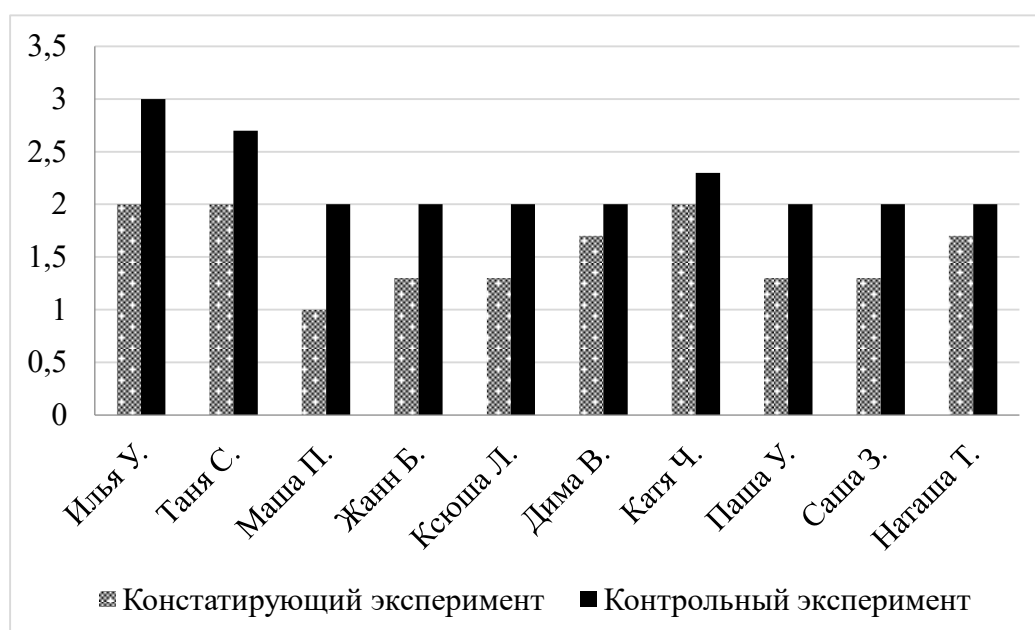


Рис. 13. Динамика сформированности звукопроизношения

По результатам обследования у четверых детей Маши П., Жанна Б., Ксюши Л., Паши У. отмечены значительные улучшения произношения свистящих звуков – Маша П. – [С]-[Ц], Жанн Б. – [З]-[Ф], Ксюша Л. – [С]-[Ш], Паша У. – [С]-[Ш].

У всех детей отмечается улучшение в произношении шипящих звуков – у Ильи У. и Тани С.; фонологический дефект: Маша П. – [Ш]-[Ф], Жанн Б. – [Ж]-[Ж'], Катя Ч. – [Ж]-[З], Таня С. – [Ж]-[Ж'], Илья У. – [Ж]-[З], Наташа Т. – [Ш]-[С], Дима В. – [Ш]-[С], Саша З. – [Ш]-[Ф].

У всех обследуемых детей отмечается улучшение в произношении соноров: у Маши П. звук [Р] – появился; у Саши З., Димы В., Ксюши Л. – улучшилось произношение [Р]-[Л]; у Ильи У., Жанна Б., Димы В., Кати Ч., Тани С. – произношение [Л]-[В].

Результаты обследования фонетического восприятия представлены в таблице 7.

Таблица 7

**Результаты обследования фонетического восприятия
у старших дошкольников с ФФНР и дизартрией
«до» и «после» проведения логопедической работы**

№ п/п	ФИ ребенка	Полученный балл	
		Конст.	Контр.
1	Илья У.	2	3
2	Таня С.	3	3
3	Маша П.	3	3
4	Жанн Б.	3	3
5	Ксюша Л.	2	3
6	Дима В.	2	2
7	Катя Ч.	3	3
8	Паша У.	2	2
9	Саша З.	2	2
10	Наташа Т.	2	3

В результате обследования фонематического восприятия у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и легкой степенью псевдобульбарной дизартрией было выявлено, что у Ильи У., Тани С., Маши П., Жанна Б., Ксюши Л., Кати Ч., Наташи Т. существует

динамика в формировании фонематического восприятия.

Дети без ошибок называли и показывали попарно предметы, изображенные на картинках. А у Димы В., Паши У., Саши З. присутствовали ошибки в названии и указании парных предметов, изображенных на картинках.

В результате обследования фонематического восприятия у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и легкой степенью псевдобульбарной дизартрией их балловый диапазон составляет от 2 – до 3 баллов, что соответствует высокому уровню сформированности навыка фонематического звука, данные предложены на рисунке 14.

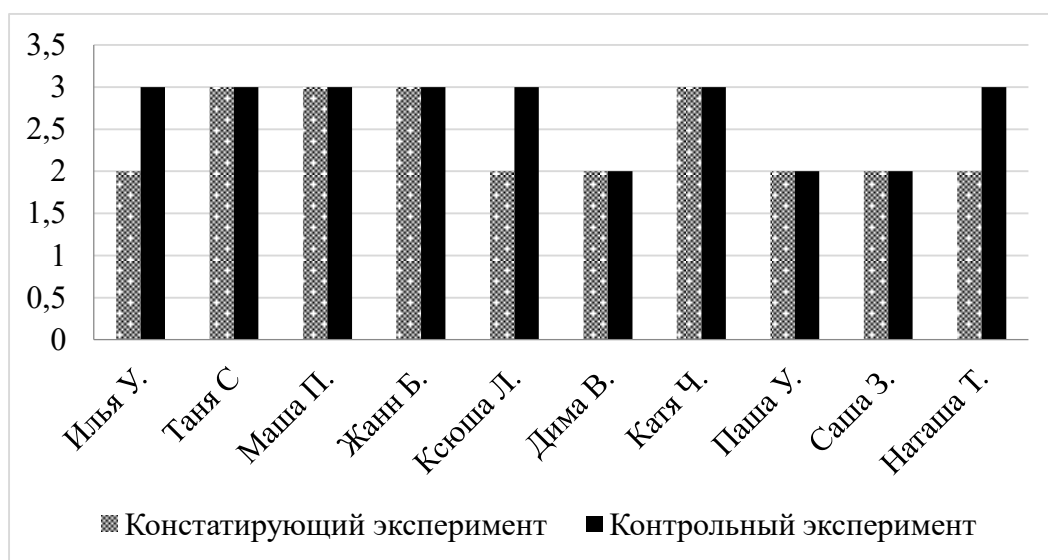


Рис. 14. Динамика сформированности фонематического восприятия

Результаты обследования фонематического слуха у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и легкой степенью псевдобульбарной дизартрией после логопедического воздействия представлены в таблице 8.

В результате обследования фонематического слуха у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и дизартрией их балловый диапазон составляет от 2 до 3 баллов, что соответствует высокому уровню сформированности навыка фонематического слуха.

**Результаты обследования звукового анализа и синтеза слов
фонематического слуха у старших дошкольников с ФФНР и дизартрией
«до» и «после» проведения логопедической работы**

№	Ф.И. ребенка	Задания								Средний балл	
		Выделение звука на фоне слова		Определен ие места звука в слове		Выделение звука из начала и конца слова		Узнавание слов по отдельным звукам			
		Кон ст.	Кон тр.	Кон ст.	Кон тр.	Кон ст.	Кон тр.	Кон ст.	Кон тр.	Кон ст.	Кон тр.
1	Илья У.	3	3	2	3	2	2	2	3	2,25	2,75
2	Таня С.	2	3	2	3	3	3	3	3	2,5	3
3	Маша П.	2	3	3	3	2	3	2	3	2,25	3
4	Жанн Б.	3	3	3	3	2	2	2	2	2,5	2,5
5	Ксюша Л.	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2,75
6	Дима В.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
7	Катя Ч.	3	3	2	2	2	2	2	2	2,25	2,25
8	Паша У.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
9	Саша З.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
10	Наташа Т.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

В результате повторного обследования было выявлено, что при выполнении задания «Выделение звука на фоне слова» на примере звука [Р] у двоих детей Тани С., Маши П. наблюдается положительная высокая динамика. У остальных восьмерых детей Ильи У., Жанна Б., Ксюши Л., Димы В., Кати Ч., Паши У., Саши З., Наташи Т. также наблюдается либо незначительная динамика, либо те же самые результаты у Ксюши Л., Димы В., Паши У., Саши З., Наташи Т., Ильи У., Жанна Б., Кати Ч.

С заданием на «Определение места звука в слове» справились все дети, однако не допустили ни одной ошибки только Илья У., Таня С, Жанн Б., Маша П., Ксюша Л., что говорит о высоком уровне развития данного показателя.

С заданием «Выделение звука из начала и конца слова» справились все дети, однако не допустила ни одной ошибки Таня С., Маша П., Ксюша Л., что говорит о высоком уровне развития данного показателя. В ответах остальных детей присутствовал 1-2 ошибки, что соответствует среднему

уровню развития.

С заданием на «Узнавание слов по отдельным звукам» справились и не допустили ни одной ошибки Илья У., Таня С., Маша П., Ксюша Л., что говорит о высоком уровне развития данного показателя. В ответах остальных детей присутствовал 1-2 ошибки.

Наглядно динамика звукового анализа и синтеза слов представлена на рисунке 15.

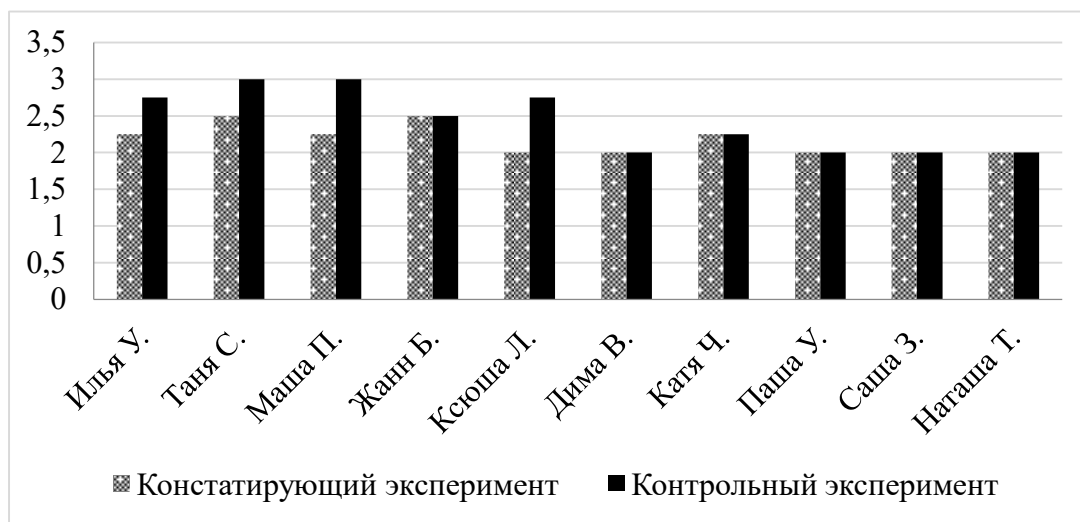


Рис. 15. Динамика сформированности анализа и синтеза слов

Таким образом, уровень звукового анализа и синтеза слов повысился от среднего до высокого у Тани С., Маши П.

Таким образом, в ходе повторного логопедического обследования детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и легкой степенью псевдобульбарной дизартрией на этапе контрольного эксперимента, было выяснено, что у детей произошла значительная динамика в области сформированности фонетико-фонематической стороны речи.

Таким образом проведенную работу можно считать эффективной.

Выводы по третьей главе: предлагаемое содержание логопедической работы по коррекции фонематического слуха у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и легкой степенью псевдобульбарной дизартрией показало свою эффективность.

В процессе выполнения задач, поставленных в исследовании, были

определены следующие критерии динамики успеха:

1. Более развитая артикуляционная моторика.
2. Улучшены показатели фонематического восприятия и фонематического слуха, а также звукопроизношения.
3. Формируются навыки фонетически и интонационно правильной речи.

Предлагаемая логопедическая работа является хорошей базовой подготовкой для дальнейшего обучения грамоте старших дошкольников с ФФНР и дизартрией.

Контрольный эксперимент показал положительную динамику коррекции ФФНР у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрией с использованием представленного содержания логопедической работы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Изучение вопроса об особенностях формирования фонематического слуха у обучающихся с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и легкой степенью псевдобульбарной дизартрией является актуальным в силу большой распространенности лиц с данным речевым дефектом и в силу того, что развитие фонематического слуха является важным фактором успешного становления как речевой системы в целом, так и личностного развития обучающегося.

Целью работы было теоретически изучить состояние артикуляционной моторики, звукопроизношения и фонематического слуха у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и дизартрией, определить содержание коррекционной работы по преодолению этих нарушений с помощью дидактических логопедических игр и проверить ее эффективность.

Анализ литературных данных позволил описать психолого-педагогическую характеристику обучающихся с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и легкой степенью псевдобульбарной дизартрией, выделить закономерности развития фонематического слуха у нормально развивающихся обучающихся и при фонетико-фонематическом недоразвитии речи и легкой степени псевдобульбарной дизартрии. Знания психолого-педагогических особенностей, обучающихся с ФФНР и псевдобульбарной дизартрией, позволило в процессе проведения коррекционной работы учитывать их, а, следовательно, создавать определенные условия для оказания эффективной помощи данной категории лиц. Знание закономерностей развития фонематического слуха у нормально развивающихся лиц и при наличии фонетико-фонематического недоразвития речи и псевдобульбарной дизартрии необходимо для понимания наличия или отсутствия патологии и для правильной диагностики речевых нарушений,

что, в свою очередь, необходимо для построения и проведения коррекционной работы по формированию фонематического слуха с достижением эффективных результатов.

В рамках проведения эксперимента в качестве базы было выбрано муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – детский сад № 71 г. Екатеринбурга. Проводилось обследование артикуляционной моторики, звукопроизношения, фонематического восприятия и фонематического слуха. В результате исследования у всех обследуемых обучающихся была подтверждена клиническая форма речевой патологии – легкая степень псевдобульбарной дизартрии, так как имелось нарушение мышечного тонуса артикуляционного аппарата, что вызывает нарушения произносительной стороны речи, вследствие чего возникает вторичный дефект – нарушение фонематических процессов.

После изучения особенностей организации и принципов коррекционной работы проведен ряд занятий, направленных на формирование фонематического слуха. Коррекционная работа состоялась поэтапно и параллельно охватывала все разделы речи, но основная роль принадлежала формированию фонематического слуха. Вследствие чего была получена положительная динамика у обучающихся контрольной группы, что доказывает эффективность проделанной работы: более развита артикуляционная моторика, улучшены показатели фонематического восприятия и слуха, звукопроизношения, сформированы навыки фонетически и интонационно правильной речи.

А также были разработаны перспективные планы индивидуальной коррекционной работы для каждого ребенка, комплекс игр и упражнений, направленных на коррекцию фонетико-фонематического недоразвития речи у старших дошкольников с легкой степенью псевдобульбарной дизартрией.

Таким, образом, данная работа по теме «Коррекция фонематического слуха у детей старшего дошкольного возраста с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и дизартрией» включает в себя общие аспекты и

особенности форм работы при фонетико-фонематическом недоразвитии речи у детей с легкой степенью псевдобульбарной дизартрией и у детей той же возрастной группы без речевой патологии.

Можно констатировать, что цель работы достигнута, задачи выполнены.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. Александровская, М. А. Приемы коррекции недостатков произношения / М. А. Александровская // Специальная школа. – 1966. – № 2. – С. 95-101.
2. Александровская, М. А. Применение сопоставлений при коррекции недостатков произношения: из опыта лог. работы / М. А. Александровская / Специальная школа. – 1963. – № 1. – С. 66-70.
3. Алексеева, М. М. Речевое развитие дошкольников : учеб. пособие для высш. и сред. проф. учеб. заведений / М. М. Алексеева, В. И. Яшина. – Москва : Академия, 1999. – 159 с.
4. Архипова, Е. Ф. Стертая дизартрия у детей : учеб. пособие для студентов вузов / Е. Ф. Архипова. – Москва : АСТ : Астрель, 2006. – 319 с.
5. Бардышева, Т. Ю. Я учусь говорить : формирование фонематического восприятия и звукопроизношения у детей 3-4 лет / Т. Ю. Бардышева, Е. Н. Моносова. – Москва : Скрипторий, 2013. – 91 с.
6. Беккер, К. П. Логопедия / К. П. Беккер, М. Совак ; пер. с нем. Г. В. Барышниковой. – Москва : Медицина, 1981. – 288 с.
7. Бельтюков В. И. Об усвоении детьми звуков речи / В. И. Бельтюков. – Москва : АПН РСФСР, 1964. – 168с.
8. Белякова, Л. И. Логопедия. Дизартрия : учеб. пособие для вузов / Л. И. Белякова, Н. Н. Волоскова. – Москва : ВЛАДОС, 2009. – 287 с.
9. Бенилова, С. Ю. Логопедия. Системные нарушения речи у детей: (этиопатогенез, классификации, коррекция, профилактика) : монография / С. Ю. Бенилова, Л. Р. Давидович ; Моск. психол.-социал. ун-т. – Москва : МПСУ ; Воронеж : МОДЭК, 2014. – 530 с.
10. Бессонова, Т. П. Дидактический материал по обследованию речи детей / Т. П. Бессонова, О. Е. Грибова. – Москва : АРКТИ, 1996. – 120 с.
11. Бессонова, Т. П. Содержание и организация логопедической работы

учителя-логопеда общеобразовательного учреждения / Т. П. Бессонова. – Москва : АПК и ППРО, 2010. – 56 с.

12. Бондарко, Л. В. Основы общей фонетики : учеб. пособие для студентов филол. спец. вузов / Л. В. Бондарко, Л. А. Вербицкая, М. В. Гордина ; С-Петерб. гос. ун-т. – Санкт-Петербург, 1991. – 153 с.

13. Вакуленко, Л. С. Организация работы дошкольного логопедического пункта : метод. пособие / Л. С. Вакуленко. – Санкт-Петербург : ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2013. – 174 с.

14. Винарская, Е. Н. Раннее речевое развитие ребенка и проблемы дефектологии : периодика ран. развития : эмоц. предпосылки освоения яз. : кн. для логопеда / Е. Н. Винарская. – Москва : Просвещение, 1987. – 159 с.

15. Волосова, Е. Б. Развитие ребенка раннего возраста: (основные показатели) / Е. Б. Волосова. – Москва : Линка-Пресс, 1999. – 68 с.

16. Выготский, Л. С. Мышление и речь / Л. С. Выготский. – Москва : Просвещение, 2003. – 415 с.

17. Гайворонская, Е. А. Проблемы педагогической и логопедической коррекции псевдобульбарной дизартрии / Е. А. Гайворонская, Н. А. Гордина // Психология и педагогика: методика и проблемы педагогического применения. – 2013. – № 29. – С. 133-137.

18. Гвоздев, А. Н. Вопросы изучения детской речи / А. Н. Гвоздев. – Санкт-Петербург : ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2007. – 472 с.

19. Голубева, Г. Г. Коррекция нарушений звукослоговой структуры слова у дошкольников : учеб. пособие / Г. Г. Голубева ; Рос. гос. пед. ун-т им. А. И. Герцена. – Санкт-Петербург : РГПУ, 2003. – 117 с.

20. Жинкин, Н. И. Механизмы речи / Н. И. Жинкин. – Москва : Изд-во АПН РСФСР, 1958. – 370 с.

21. Иншакова, О. Б. Альбом для логопеда / О. Б. Иншакова. – Москва : ВЛАДОС, 2010. – 279 с.

22. Киселева, В. А. Диагностика и коррекция стертой формы дизартрии : пособие для логопедов / В. А. Киселева. – Москва : Школьная

пресса, 2007. – 48 с.

23. Колесникова, Е. В. Развитие фонематического слуха у детей 4-5 лет : учеб.-метод. пособие / Е. В. Колесникова. – Москва : БИНОМ, 2018. – 78 с.

24. Краузе, Е. Н. Логопедический массаж и артикуляционная гимнастика : практ. пособие / Е. Н. Краузе. – Санкт-Петербург : КОРОНА принт, 2004. – 80 с.

25. Лалаева, Р. И. Формирование лексики и грамматического строя у дошкольников с общим недоразвитием речи / Р. И. Лалаева, Н. В. Серебрякова. – Санкт-Петербург : СОЮЗ, 2001. – 218 с.

26. Ланина, Е. М. Логопедическая диагностика и коррекция дизартрии у детей : учеб. пособие / Е. М. Ланина, М. Л. Симкин ; Кемеров. гос. ун-т. – Кемерово, 2013. – 163 с.

27. Левина, Р. Е. Воспитание правильной речи у детей / Р. Е. Левина / АПН РСФСР. Ин-т дефектологии. – Москва : [б. и.], 1958. – 31с.

28. Лисина, М. И. Проблемы онтогенеза общения / М. И. Лисина. – Москва : Педагогика, 1986. – 264 с.

29. Логопедия : учеб. для студентов вузов / Л. С. Волкова, Р. И. Лалаева, Е. М. Мастюкова [и др.] ; под ред. Л. С. Волковой. – Москва : ВЛАДОС, 2006. – 703 с.

30. Лопатина, Л. В. Преодоление речевых нарушений у школьников: (коррекция стертой дизартрии) : учеб. пособие для вузов / Л. В. Лопатина, Н. В. Серебрякова. – Санкт-Петербург : СОЮЗ, 2001. – 100 с.

31. Лурия, А. Р. Основы нейропсихологии : учеб. пособие для студентов вузов / А. Р. Лурия. – Москва : Академия, 2006. – 384 с.

32. Максаков, А. И. Правильно ли говорит ваш ребенок / А. И. Максаков. – Москва : Просвещение, 1982. – 346с.

33. Медведева, С. А. Основы логопедической ритмики в работе с детьми дошкольного возраста : учеб. пособие / С. А. Медведева ; Урал. гос. проф.-пед. ун-т. – Екатеринбург : [б. и.], 2005. – 66 с.

34. Методы обследования нарушений речи у детей : сб. науч. тр. / отв. ред. Т. А. Власова [и др.]. – Москва : Изд-во АПН, 1982. – 160 с.

35. Орфинская, В. К. О воспитании фонологических представлений в младшем школьном возрасте / В. К. Орфинская // Труды ЛГИПИ им. А. И. Герцена. – Санкт-Петербург, 1946. – С. 44-52.

36. Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению : учеб. пособие для сред. пед. учеб. заведений / М. Ф. Фомичева, Т. В. Волосовец, Е. Н. Кутепова [и др.] ; под ред. Т. В. Волосовец. – Москва : Академия, 2002. – 200 с.

37. Основы теории и практики логопедии / Г. А. Каше, Т. Б. Филичева, Н. А. Никашина [и др.] ; под ред. Р. Е. Левиной. – Москва : Просвещение, 1968. – 367 с.

38. Панов, М. В. Русская фонетика / М. В. Панов. – Москва : Просвещение, 1967. – 264 с.

39. Пантюхина, Г. В. Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста / Г. В. Пантюхина, К. Л. Печора, Э. Л. Фрухт ; под ред. В. А. Доскина. – Москва : ЦОЛИУВ, 1983. – 84 с.

40. Педагогическая библиотека. – URL: <http://pedlib.ru> (дата обращения: 22.04.2019).

41. Поваляева, М. А. Справочник логопеда / М. А. Поваляева. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2002. – 448 с.

42. Понятийно-терминологический словарь логопеда / под ред. В. И. Селиверстова. – Москва : ВЛАДОС, 2015. – 286 с.

43. Правдина, О. В. Логопедия : учеб. пособие для студентов пед. ин-тов / О. В. Правдина. – Москва : Просвещение, 1973. – 272 с.

44. Приходько, О. Г. Логопедический массаж : при коррекции дизартрич. нарушений речи у детей ран. и дошкол. возраста / О. Г. Приходько. – Санкт-Петербург : КАРО, 2012. – 157 с.

45. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста : метод. пособие / Е. А. Стребелева, Г. А. Мишина,

Ю. А. Разенкова [и др.] ; под ред. Е. А. Стребелевой. – Москва : Просвещение, 2018. – 182 с.

46. Расстройства речи у детей и подростков / под общ. ред. С. С. Ляпидевского. – Москва : Медицина, 1969. – 288 с.

47. Рау, Ф. Ф. Приемы исправления недостатков произношения фонем / Ф. Ф. Рау // Основы теории и практики логопедии / Г. А. Каше, Т. Б. Филичева, Н. А. Никашина [и др.] ; под ред. Р. Е. Левиной. – Москва : Просвещение, 1968. – С. 271-337.

48. Соботович, Е. Ф. Нормативные показатели речевого развития детей дошкольного возраста / Е. Ф. Соботович // Дефектология. – 2002. – № 3. – С. 24-28.

49. Соломатина, Г. Н. Онтогенез звукослоговой структуры слова в норме и патологии / Г. Н. Соломатина // Практическая психология и логопедия. – 2005. – № 3. – С. 28-32.

50. Таптапова, С. Л. Коррекционно-логопедическая работа при нарушениях голоса : кн. для логопеда / С. Л. Таптапова. – Москва : Просвещение, 1984. – 111 с.

51. Титова, Т. А. Нарушение звукослоговой структуры слова и их коррекция у детей с речевой патологией : учеб. пособие для студентов пед. вузов / Т. А. Титова ; Ленингр. гос. ун-т им. А. С. Пушкина. – Санкт-Петербург : ЛГУ, 2003. – 126 с.

52. Ткаченко, Т. А. Учим говорить правильно : система коррекции общ. недоразвития речи у детей 6 лет : пособие для воспитателей, логопедов и родителей / Т. А. Ткаченко. – Москва : ГНОМ и Д, 2001. – 154 с.

53. Трубникова, Н. М. Логопедические технологии обследования речи : учеб.-метод. пособие / Н. М. Трубникова : Урал. гос. пед. ун-т. – Екатеринбург : [б. и.], 2005. – 51 с.

54. Трубникова, Н. М. Структура и содержание речевой карты : учеб.-метод. пособие / Н. М. Трубникова ; Урал. гос. пед. ун-т. – Екатеринбург : [б. и.], 1998. – 50 с.

55. Трубникова, Н. М. Технология обследования речи : учеб.-метод. пособие / Н. М. Трубникова ; Урал. гос. пед. ун-т. – Екатеринбург : [б. и.], 2010. – 69 с.

56. Фаусек, Ю. И. Обучение грамоте и развитие речи по системе Монтессори / Ю. И. Фаусек // Дошкольное образование : прил. к газете «Первое сентября». – 2007. – № 4. – С. 7-10.

57. Филиппова, Е. Е. Сборник упражнений для восстановления речи / Е. Е. Филиппова. – Москва : В. Секачев, 2012. – 124 с.

58. Филичева, Т. Б. Основы логопедии : учеб. пособие для студентов пед. ин-тов / Т. Б. Филичева, Н. А. Чевелева, Г. В. Чиркина. – Москва : Просвещение, 1989. – 223 с.

59. Филичева, Т. Б. Учись говорить правильно : учеб.-метод. пособие для логопедов и воспитателей дет. садов / Т. Б. Филичева, Т. В. Туманова ; Моск. гос. открытый пед. ин-т. – Москва : МГОПИ, 1993. – 107 с.

60. Филичева, Т. Б. Формирование звукопроизношения у дошкольников : учеб. пособие для логопедов и воспитателей дет. садов / Т. Б. Филичева, Т. В. Туманова ; Моск. гос. открытый пед. ин-т. – Москва : МГОПИ, 1993. – 37 с.

61. Фомичева, М. Ф. Воспитание правильного произношения / М. Ф. Фомичева. – Москва : Просвещение, 1971. – 180 с.

62. Хватцев, М. Е. Логопедия : учеб. пособия для студентов пед. ин-тов / М. Е. Хватцев. – Москва : Учпедгиз, 1965. – 275 с.

63. Черкасова, Е. Л. Воспитание речевого слуха у детей с общим недоразвитием речи / Е. Л. Черкасова. – Москва : Дошкольное воспитание, 2006. – 182 с.

64. Четверушкина, Н. С. Слоговая структура слова : система коррекц. упражнений для детей 5-7 лет / Н. С. Четверушкина. – Москва : ГНОМ и Д, 2001. – 458 с.

65. Чиркина, Г. В. Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с нарушением речи / Г. В. Чиркина, Е. А. Стребелева. – Москва : Академия,

2001. – С. 159-183.

66. Швачкин, Н. Х. Развитие фонематического восприятия речи в раннем возрасте / Н. Х. Швачкин // Возрастная психоллингвистика: Хрестоматия / сост. К. Ф. Седов. – Москва, 2004. – С. 113-143.

67. Эльконин, Д. Б. Развитие речи в дошкольном возрасте : крат. очерк / Д. Б. Эльконин. – Москва : Изд-во АПН РСФСР, 1958. – 115 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Таблица 9

Общие сведения о ребенке

Ф.И. ребенка	Илья У.	Таня С.	Маша П.	Жанн Б.	Ксюша Л.	Дима В.	Катя Ч.	Паша У.	Саша З.	Наташа Т.
Дата рождения	12.11.2012	03.05.2012	04.01.2012	17.12.2011	10.02.2012	01.03.2012	10.12.2011	10.11.2012	01.09.2012	09.05.2012
Домашний адрес	Данные конфиденциальны	Данные конфиденциальны	Данные конфиденциальны	Данные конфиденциальны	Данные конфиденциальны	Данные конфиденциальны	Данные конфиденциальны	Данные конфиденциальны	Данные конфиденциальны	Данные конфиденциальны
Наблюдение у узких специалистов	Наблюдаются	Наблюдаются	Наблюдаются	Наблюдаются	Наблюдаются	Наблюдаются	Наблюдаются	Наблюдаются	Наблюдаются	Наблюдаются
Логопедическое заключение	ФФНР и легкая степень псевдобульбарной дизартрии	ФФНР и легкая степень псевдобульбарной дизартрии	ФФНР и легкая степень псевдобульбарной дизартрии	ФФНР и легкая степень псевдобульбарной дизартрии	ФФНР и легкая степень псевдобульбарной дизартрии	ФФНР и легкая степень псевдобульбарной дизартрии	ФФНР и легкая степень псевдобульбарной дизартрии	ФФНР и легкая степень псевдобульбарной дизартрии	ФФНР и легкая степень псевдобульбарной дизартрии	ФФНР и легкая степень псевдобульбарной дизартрии
Диагноз при рождении	Гипертензионно-гидроцефалический синдром	Синдром нервно-рефлекторной возбудимости	Гипертензионно-гидроцефалический синдром	-	-	-	Гипоксия	Гипертензионно-гидроцефалический синдром	Гипертензионно-гидроцефалический синдром	Гипертензионно-гидроцефалический синдром

Продолжение таблицы 9

Ф.И. ребенка	Илья У.	Таня С.	Маша П.	Жанн Б.	Ксюша Л.	Дима В.	Катя Ч.	Паша У.	Саша З.	Наташа Т.
От какой беременности	Первая беременн ость	Четверт ая беремен ность	Первая беременн ость	Вторая беременн ость	Четвертая беременнос ть	Вторая беременность	Первая беремен ность	Первая беремен ность	Вторая беремен ность	Третья беременнос ть
Характер беременности	Токсикоз в первой половине беременн ости	Токсикоз во второй половин е беремен ности	Токсикоз в первой половине беременн ости, угроза преждевр еменных родов	Токсикоз в первой половине беременн ости	Токсикоз во второй половине беременнос ти, угроза преждевре менных родов	Токсикоз в первой половине беременности	Течение беремен ности без патолог ий	Токсикоз в первой половин е беремен ности	Токсикоз в первой половин е беремен ности	Токсикоз в первой половине беременнос ти
Течение родов	Первые роды «кесарев о сечение»	Третьи роды	Первые преждевр еменные роды	Первые срочные роды	Третьи роды	Вторые роды, длительный период родов, применение щипцов, преждевремен ные роды на 34 неделе	Первые роды	Первые роды	Вторые роды	Вторые роды
Рост и вес при рождении	4 кг 300 гр	3 кг 200 гр	3 кг 150 гр	3 кг 500 гр	3 кг 400 гр	2 кг 500 гр	3 кг 350 гр	3 кг 500 гр	3 кг 350 гр	3 кг 100 гр
На какие сутки выписан из роддома	На 5 сутки	На 3 сутки	На 5 сутки	На 3 сутки	На 3 сутки	На 5 сутки	На 3 сутки	На 3 сутки	На 3 сутки	На 3 сутки

Продолжение таблицы 9

Ф.И. ребенка	Илья У.	Таня С.	Маша П.	Жанн Б.	Ксюша Л.	Дима В.	Катя Ч.	Паша У.	Саша З.	Наташа Т.
Вскармливание	Искусственное	Грудное	Грудное	Грудное	Грудное	Искусственное	Грудное	Грудное	Грудное	Грудное
Перенесенные заболевания	Частые соматические заболевания	-	Частые соматические заболевания	-	Частые соматические заболевания	Частые соматические заболевания	-	Частые соматические заболевания	-	Частые соматические заболевания
Когда стал держать голову	В 3 месяца	В 2 месяца	В 2 месяца	В 3 месяца	В 3 месяца	В 3 месяца	В 2,5 месяца	В 3 месяца	В 3 месяца	В 3 месяца
Когда стал самостоятельно садиться	В 8 месяцев	В 6 месяцев	В 6 месяцев	В 8 месяцев	В 9 месяцев	В 9 месяцев	В 7 месяцев	В 8 месяцев	В 10 месяцев	В 9 месяцев
Когда стал самостоятельно ходить	В 12 месяцев	В 1 год 2 месяца	В 1 год 2 месяца	В 11 месяцев	В 1 год 2 месяца	В 1 год 2 месяца	В 11 месяцев	В 12 месяцев	В 12 месяцев	В 1 год 1 месяц
Гуление	В 3 месяца	В 3 месяца	В 4 месяца	В 3 месяца	В 4 месяца	В 4 месяца	В 3 месяца	В 4 месяца	В 4 месяца	В 3 месяца
Лепет	В 6 месяцев	В 6 месяцев	В 5 месяцев	В 6 месяцев	В 7 месяцев	В 7 месяцев	В 6 месяцев	В 6 месяцев	В 5 месяцев	В 7 месяцев
Первые слова	В 1 год 6 месяцев	В 2 года	В 1 год	В 1 год	В 1 год	В 3 года	В 2 года	В 1 год 6 месяцев	В 1 год	В 1 год
Первые фразы	В 2 года	В 2 года 6 месяцев	В 2 года	В 1 год 6 месяцев	В 2 года	В 3 года 6 месяцев	В 2 года 2 месяца	В 2 года	В 2 года 6 месяцев	В 1 год 6 месяцев

Таблица 10

Результаты обследования двигательной функции губ

Ф. И. ребенка	«Хоботок»		«Улыбка»		Поднять верхнюю губу вверх		Опустить нижнюю губу вниз		«Бублик»		«Улыбка-хоботок»		Общий балл	
	Конст	Контр	Конст	Контр	Конст	Контр	Конст	Контр	Конст	Контр	Конст	Контр	Конст	Контр
Илья У.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Таня С.	2	3	1	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3
Маша П.	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3
Жанн Б.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Ксюша Л.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Дима В.	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
Катя Ч.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Паша У.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Саша З.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Наташа Т.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Таблица 11

Результаты обследования двигательной функции нижней челюсти

Ф. И. ребенка	Нижняя челюсть вниз		Нижняя челюсть вправо		Нижняя челюсть влево		Нижняя челюсть вперед		Чередование		Общий балл	
	Конст	Контр	Конст	Контр	Конст	Контр	Конст	Контр	Конст	Контр	Конст	Контр
Илья У.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Таня С.	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3
Маша П.	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3
Жанн Б.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Ксюша Л.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Дима В.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Катя Ч.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Паша У.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Саша З.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Наташа Т.	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2

Таблица 12

Результаты обследования двигательной функции языка

Ф. И. ребенка	«Лопата»		Удержание широкого языка на верхней губе		«Часы»		«Футбол»		«Качели»		«Грибок»		Общий балл	
	Контс.	Контр.	Контс.	Контр.	Контс.	Контр.	Контс.	Контр.	Контс.	Контр.	Контс.	Контр.	Контс.	Контр.
Илья У.	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2
Таня С.	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3
Маша П.	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
Жанн Б.	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
Ксюша Л.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Дима В.	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
Катя Ч.	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3
Паша У.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Саша З.	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
Наташа Т.	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2

Таблица 13

Результаты обследования свистящих звуков

Ф.И. ребенка	Свистящие										Средний балл	
	С	С′	З	З′	Ц	С	С′	З	З′	Ц	Констатиру ющий эксперимент	Контрольн ый эксперимент
	Констатирующий эксперимент					Контрольный эксперимент						
Илья У.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	2	3
Таня С.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	2	3
Маша П.	Ц	+	+	+	+	+	+	+	+	+	1	2
Жанн Б.	+	+	Ф	+	+	+	+	+	+	+	1	2
Ксюша Л.	Ш	+	+	+	+	+	+	+	+	+	1	2
Дима В.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	2	2
Катя Ч.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	2	3
Паша У.	Ш	+	+	+	+	+	+	+	+	+	1	2
Саша З.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	2	2
Наташа Т.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	2	2

Таблица 14

Результаты обследования шипящих звуков

Ф.И. ребенка	Шипящие								Средний балл	
	Ш	Ж	Щ	Ч	Ш	Ж	Щ	Ч		
	Констатирующий эксперимент				Контрольный эксперимент				Констатирующий эксперимент	Контрольный эксперимент
Илья У.	+	З	+	+	+	+	+	+	2	3
Таня С.	+	Ж'	+	+	+	+	+	+	2	3
Маша П.	Ф	Щ	+	+	+	Щ	+	+	1	2
Жанн Б.	+	Ж'	+	+	+	+	+	+	1	2
Ксюша Л.	+	+	+	+	+	+	+	+	2	2
Дима В.	С	З	+	+	+	З	+	+	1	2
Катя Ч.	+	З	+	+	+	+	+	+	2	2
Паша У.	+	+	+	+	+	+	+	+	2	2
Саша З.	Ф	Щ	+	+	+	Щ	+	+	1	2
Наташа Т.	С	+	+	+	+	+	+	+	2	2

Таблица 15

Результаты обследования сонорных звуков

Ф.И. ребенка	Соноры								Средний балл	
	Р	Р'	Л	Л'	Р	Р'	Л	Л'		
	Констатирующий эксперимент				Контрольный эксперимент				Констатирующий эксперимент	Контрольный эксперимент
Илья У.	горл	+	В	+	горл	+	+	+	2	3
Таня С.	+	+	В	+	+	+	+	+	2	3
Маша П.	-	+	+	+	+	+	+	+	1	2
Жанн Б.	+	+	В	+	+	+	+	+	2	2
Ксюша Л.	Л	+	+	+	+	+	+	+	1	2
Дима В.	Л	+	+	+	+	+	+	+	2	2
Катя Ч.	+	+	В	+	+	+	+	+	2	2
Паша У.	горл	+	+	+	горл	+	+	+	1	2
Саша З.	Л	+	+	+	+	+	+	+	1	2
Наташа Т.	горл	+	+	+	горл	+	+	+	1	2

Таблица 16

Результаты обследования фонематического восприятия

Ф.И. ребенка	Крыша- крыса	Башня- басня	Мишка- миска	Кашка- каска	Усы- уши	Крыша- крыса	Башня- басня	Мишка- миска	Кашка- каска	Усы- уши	Средний балл	
	Констатирующий эксперимент					Контрольный эксперимент					Констат. экспери мент	Контр. экспери мент
Илья У.	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	2	3
Таня С.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	3	3
Маша П.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	3	3
Жанн Б.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	3	3
Ксюша Л.	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	2	3
Дима В.	+	+	+	+	-	+	+	+	+	-	2	2
Катя Ч.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	3	3
Паша У.	+	-	+	+	+	+	-	+	+	+	2	2
Саша З.	+	+	+	-	+	+	+	+	-	+	2	2
Наташа Т.	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	2	3

Таблица 17

Результаты обследования фонематического слуха

Ф.И. ребенка	Выделение звука на фоне слова	Определение места звука в слове	Выделение звука из начала и конца слова	Узнавание слов по отдельным звукам		Выделение звука на фоне слова	Определение места звука в слове	Выделение звука из начала и конца слова	Узнавание слов по отдельным звукам		Средний балл	
	<u>Р</u> оза Ш <u>у</u> ба Лу <u>н</u> а Ш <u>а</u> р	<u>С</u> умка Л <u>е</u> с В <u>е</u> сна	<u>И</u> ва <u>А</u> стра <u>М</u> ак <u>Н</u> ос	Сад Дом Рука Почка	Мос → сом Олб → лоб Ущаб → шуба Амрка → рамка	Роза Шуба Луна Шар	Сумка Лес Весна	Ива Астра Мак Нос	Сад Дом Рука Почка	Мос → сом Олб → лоб Ущаб → шуба Амрка → рамка		
	Констатирующий эксперимент				Контрольный эксперимент				Кон ст. экс		Кон тр. экс	
Илья У.	3	2	2	2	3	3	2	3	2,25	2,75		
Таня С.	2	2	3	3	3	3	3	3	2,5	3		
Маша П.	2	3	2	2	3	3	3	3	2,25	3		
Жанн Б.	3	3	2	2	3	3	2	2	2,5	2,5		
Ксюша	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2,75		
Дима В.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
Катя Ч.	3	2	2	2	3	2	2	2	2,25	2,25		
Паша У.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
Саша З.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
Наташа Т.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Таблица 18

Перспективный план индивидуальной коррекционной работы для Маши П.

Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
Нормализация мышечного тонуса	Проведение массажа мимической мускулатуры для нормализации тонуса.
Коррекция артикуляционной моторики.	Совершенствование статической и динамической организации движений артикуляционного аппарата при выполнении артикуляционной гимнастики. Развитие двигательных функций губ, челюсти, языка.
Коррекция звукопроизношения.	Постановка свистящих звуков: [С]-[Ц] автоматизация этих звуков, дифференциация звуков шипящих звуков [Ш]-[Ф], [Ж]-[Щ]. Постановка звука [Р].
Коррекция функций фонематического восприятия и слуха.	Работа над навыком различения фонем, повторением слогового ряда.

Таблица 19

Перспективный план индивидуальной коррекционной работы для Ксюши Л.

Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
Нормализация мышечного тонуса	Проведение массажа мимической мускулатуры для нормализации тонуса.
Коррекция артикуляционной моторики.	Совершенствование статической и динамической организации движений артикуляционного аппарата при выполнении артикуляционной гимнастики. Развитие двигательных функций губ, челюсти, языка.
Коррекция звукопроизношения.	Постановка свистящих [С]-[Ш], дифференциация соноров [Р]-[Л].
Коррекция функций фонематического восприятия и слуха.	Работа над навыком различения фонем, повторением слогового ряда.

**Перспективный план индивидуальной коррекционной работы
для Тани С.**

Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
Нормализация мышечного тонуса	Проведение массажа мимической мускулатуры для нормализации тонуса.
Коррекция артикуляционной моторики.	Совершенствование статической и динамической организации движений артикуляционного аппарата при выполнении артикуляционной гимнастики. Развитие двигательных функций губ, челюсти, языка.
Коррекция звукопроизношения.	Постановка шипящих [Ж]-[Ж'], дифференциация соноров [Л]-[В].
Коррекция функций фонематического восприятия и слуха.	Работа над навыком различения фонем, повторением слогового ряда.

**Перспективный план индивидуальной коррекционной работы
для Саши З.**

Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
Нормализация мышечного тонуса	Проведение массажа мимической мускулатуры для нормализации тонуса.
Коррекция артикуляционной моторики.	Совершенствование статической и динамической организации движений артикуляционного аппарата при выполнении артикуляционной гимнастики. Развитие двигательных функций губ, челюсти, языка.
Коррекция звукопроизношения.	Постановка шипящих [Ш]-[Ф], [Ж]-[Щ] дифференциация соноров [Р]-[Л].
Коррекция функций фонематического восприятия и слуха.	Работа над навыком различения фонем, повторением слогового ряда.

**Перспективный план индивидуальной коррекционной работы
для Димы В.**

Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
Нормализация мышечного тонуса	Проведение пассивного массажа мимической мускулатуры для нормализации тонуса.
Коррекция артикуляционной моторики.	Совершенствование статической и динамической организации движений артикуляционного аппарата при выполнении артикуляционной гимнастики. Развитие двигательных функций губ, челюсти, языка.
Коррекция звукопроизношения.	Постановка шипящих [Ш]-[С], [Ж]-[З], дифференциация соноров [Р]-[Л]
Коррекция функций фонематического восприятия и слуха.	Работа над навыком различения фонем, повторением слогового ряда.

**Перспективный план индивидуальной коррекционной работы
для Жанна Б.**

Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
Нормализация мышечного тонуса	Проведение пассивного массажа мимической мускулатуры для нормализации тонуса.
Коррекция артикуляционной моторики.	Совершенствование статической и динамической организации движений артикуляционного аппарата при выполнении артикуляционной гимнастики. Развитие двигательных функций губ, челюсти, языка.
Коррекция звукопроизношения.	Постановка свистящих [З]-[Ф] Постановка шипящих [Ж]-[Ж'] дифференциация соноров [Л]-[В].
Коррекция функций фонематического восприятия и слуха.	Работа над навыком различения фонем, повторением слогового ряда.

**Перспективный план индивидуальной коррекционной работы
для Кати Ч.**

Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
Нормализация мышечного тонуса	Проведение пассивного массажа мимической мускулатуры для нормализации тонуса.
Коррекция артикуляционной моторики.	Совершенствование статической и динамической организации движений артикуляционного аппарата при выполнении артикуляционной гимнастики. Развитие двигательных функций языка.
Коррекция звукопроизношения.	Постановка шипящих [Ж]-[З] дифференциация соноров [Л]-[В].
Коррекция функций фонематического восприятия и слуха.	Работа над навыком различения фонем, повторением слогового ряда.

**Перспективный план индивидуальной коррекционной работы
для Ильи У.**

Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
Нормализация мышечного тонуса	Проведение пассивного массажа мимической мускулатуры для нормализации тонуса.
Коррекция артикуляционной моторики.	Совершенствование статической и динамической организации движений артикуляционного аппарата при выполнении артикуляционной гимнастики. Развитие двигательных функций языка.
Коррекция звукопроизношения.	Постановка шипящих [Ж]-[З], дифференциация соноров [Л]-[В], развитие звука [Р].
Коррекция функций фонематического восприятия и слуха.	Работа над навыком различения фонем, повторением слогового ряда.

**Перспективный план индивидуальной коррекционной работы
для Паши У.**

Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
Нормализация мышечного тонуса	Проведение пассивного массажа мимической мускулатуры для нормализации тонуса.
Коррекция артикуляционной моторики.	Совершенствование статической и динамической организации движений артикуляционного аппарата при выполнении артикуляционной гимнастики. Развитие двигательных функций губ, нижней челюсти, языка.
Коррекция звукопроизношения.	Постановка свистящих [С]-[Ш], развитие звука [Р].
Коррекция функций фонематического восприятия и слуха.	Работа над навыком различения фонем, повторением слогового ряда.
Коррекция просодической стороны речи.	Развитие мелодико-интонационной окраски, развитие дыхания.

**Перспективный план индивидуальной коррекционной работы
для Наташи Т.**

Направление коррекционной работы	Содержание коррекционной работы
Нормализация мышечного тонуса	Проведение пассивного массажа мимической мускулатуры для нормализации тонуса.
Коррекция артикуляционной моторики.	Совершенствование статической и динамической организации движений артикуляционного аппарата при выполнении артикуляционной гимнастики. Развитие двигательных функций губ, нижней челюсти, языка.
Коррекция звукопроизношения.	Постановка шипящих [Ш]-[С], развитие звука [Р].
Коррекция функций фонематического восприятия и слуха.	Работа над навыком различения фонем, повторением слогового ряда.

Комплекс игр и упражнений, направленный на коррекцию фонематического слуха у старших дошкольников с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и дизартрией

1. Развитие артикуляционной моторики.

Цель - укрепление мышц лица, развитие мимики лица для выражения эмоционального состояния, развитие умения по мимике окружающих распознавать эмоции, воспитывать чувство эмпатии.

Задачи:

1. Закрепление знаний об основных органах артикуляционного аппарата.
2. Познакомить ребят с понятием: мимика.
3. Развитие слухового внимания, речевого слуха, силы и высоты голоса.
4. Воспитание у детей положительных эмоций во время совместной игры, формирование элементарных представлений о дружбе.

Упражнение «Слоник и лягушка» (3-4 раза)

Материал и оборудование: зеркало, игрушки: лягушка-папа, лягушка-мама, лягушонок, котёнок, зайчонок, картинки с изображением артикуляционных упражнений.

Ход занятия:

1. Вы помните, где живёт наш язычок? (Ответы детей: в домике, за заборчиком).
2. Покажите свои заборчики. (Дети выполняют упражнение «Заборчик»).
3. Заборчик ровный-ровный. Язычок захотел погулять, да не может, заборчик не даёт. Язычок постучался, но заборчик закрыт. Язычок ещё постучал, попробовал в щёлку пролезть, не получилось. Ещё раз постучал язычок и заборчик открылся. Язычок выглянул на улицу, посмотрел на небо,

а там налетела большая туча. Язычок испугался и спрятался в домик. (Дети поднимают язычок вверх, тянутся к носу. Затем прячут язык).

4. Ещё раз язычок решил выглянуть, может, туча уже улетела. Посмотрел он на небо, а там солнышко светит. Обрадовался язычок, улыбнулся солнышку (Дети опять поднимают язык вверх, потом улыбаются).

5. Решил язычок провести своих друзей. Сначала он зашел к слонику и лягушке, а они водичкой играли.

6. Давайте, и мы будем превращаться то в лягушку, то в слоника.

Описание упражнения: на «раз» - улыбнуться, показать сомкнутые зубки, удерживать губы в таком положении; на счёт «два» — сомкнутые губки вытянуть вперёд и удерживать в таком положении. Чередовать движения «лягушка — слоник» под счёт «раз-два».

Логопед: поиграл язычок и пошел дальше, и вдруг услышал, как кто-то шуршит в кустах. Это был ёжик. Посмотрите, как ёжик делал, он изображал следующие мимические позы:

Упражнение «Веселый и грустный человечек»

Радость – губы растянуты в улыбку, глаза слегка прищурены, - сладкое яблоко и кислый лимон.

Печаль – брови слегка сведены к переносице, углы бровей слегка опущены, губы сжаты, уголки губ опущены.

Удовольствие от сладкого яблока (конфеты, мороженого и т. п.) – изобразить радость, причмокнуть губами.

Отвращение - от кислого лимона или горького лука – поморщиться, прищурить глаза, опустить уголки губ.

Боль– брови приподняты и сдвинуты, глаза прищурены, рот приоткрыт, верхняя губа приподнята.

Гнев – брови опущены и сдвинуты, губы сжаты.

Страх – брови подняты вверх до предела, глаза максимально раскрыты, рот раскрыт.

Удивление – брови и верхние веки приподняты, рот приоткрыт, губы

слегка вытянуты вперед, как бы для восклицания.

Сомнение – брови подняты вверх, губы сжаты, нижняя губа поджата, углы рта опущены.

Подозрительность – губы сжаты, один или оба глаза прищурены.

Равнодушие – брови слегка приподнять, глаза полуприкрыты или закатить, губы поджать (с одной или с двух сторон).

Ход занятия:

Поначалу мимические упражнения необходимо выполнять с детьми перед зеркалом, чтобы они имели возможность зрительно контролировать свои движения.

В этот период можно не только разучивать отдельные статические позы, но и демонстрировать последовательность разных выражений лица, выполняя динамические мимические упражнения. Например, можно попросить детей изобразить с помощью мимики следующие ситуации: «Едим сладкий пряник, шоколад, мороженое. На вас лает злая собака. Получили подарок. Болит ухо, зуб, живот» и т. п.

Динамические упражнения позволяют вырабатывать у детей такое важное качество, как переключаемость с одного движения на другое. С развитием умения передавать мимикой разные чувства, зрительный контроль с помощью зеркала снимается.

Мимические упражнения хорошо выполнять под соответствующую настроению музыку.

Эмоции радости: П. И. Чайковский «Новая кукла», Р. Шуман. «Смелый наездник», А. Лемуан «Этюд»

Смена эмоций: Т. Вилькорейская «Помирились», Е. Тиличеева «Мажор. Минор», М. Глинка «Полька»

Эмоции печали: П. Чайковский «Болеть куклы», Д. Штейбельт «Адажио».

Эмоции страха: П. Чайковский «Баба Яга», А. Роули «В стане гномов»
Можно подключить к мимике и голосовые упражнения, используя для этого

междометия, например, такие: удивление – «Ах!», усталость – «Ох!», Веселье – «Эх!», испуг – Ой!

2. Коррекция звукопроизношения

Дидактическая игра «Звуковой экран»

Цели:

1. Автоматизация изолированного звука; формирование звуковой культуры речи.

2. Развитие фонематического слуха, возможности выделять звук на фоне слова; придумывать слова на заданный звук; определять позицию звука в слове.

Описание игры: на поверхности дощечки прямоугольной формы расположены «горлышки» в количестве от 1 до 12.

Ход игры: детям предлагается вкрутить «колпачки» с картинками на заданный звук в «горлышки», расположенные в три ряда.

Задания:

1. Произнеси автоматизированный звук, слог за слогом.
2. Назвать первый звук (гласный, согласный).
3. Придумать слово с заданным звуком.
4. Подобрать признак, действие к предмету, объекту, названному логопедом или изображенному на картинке.
5. Составить предложение из заданного количества слов.



Рис. 16. Дидактическая игра «горлышки»

Ход занятия: Согласный звук «Ш», буквы Ш, ш.

Теория: Знакомство с согласным звуком «Ш». Характеристика звука «Ш», его условное обозначение. Знакомство с буквами Ш, ш. Большая буква в именах. Объяснение приема правильного прочтения слогов и слов.

Практика: Интонационное выделение звука «Ш» в словах. Сказка о звуке «Ш». Игра со «звуковыми пеналами». Составление схемы к слову ШУМ. Игра «подбери слова со звуком «Ш» в начале, в середине, в конце слова. Определение места звука в словах: шуба, каша, шалаш и т. д. Нахождение букв Ш, ш в разрезной азбуке. Составление из букв разрезной азбуки и чтение слогов и слов: аш, ша, уш, шу, ош, шо, шум, Саша, Маша. Раскрашивание буквы Ш в рабочей тетради. Написание и чтение слогов и слов в рабочей тетради.

Оборудование: Большая разрезная азбука и маленькие кассы с буквами для детей, предметные картинки, слоговая таблица, «звуковые пеналы», рабочие тетради, картинка с изображением одного брата-гнома Тома, жетоны, цветные карандаши, мелки, схемы слов, картотека игр.

Тема: Закрепление знаний о звуке и букве Ш.

Теория: Закрепление знания характеристики звука «Ш», его условного обозначения. Закрепление знания букв Ш, ш. Звуковой анализ слогов ША, ШО, ШУ. СА, СО, СУ.

Практика: Игра «подбери слова со звуком «Ш». Чтение и составление слогов из букв разрезной азбуки. Чтение слогов по слоговым таблицам и договаривание слогов до целого слова. Отгадывание загадок и выкладывание первого слога под предметными картинками – ШАр, ШУба, САНки, СОль и т. д. Написание и чтение слогов и слов в рабочей тетради.

Оборудование: Большая разрезная азбука и маленькие кассы с буквами для детей, предметные картинки, слоговая таблица, «звуковые пеналы», рабочие тетради, картинка с изображением одного брата-гнома Тома, жетоны, цветные карандаши, мелки, схемы слов, загадки, картотека игр.

3. Развитие фонематического восприятия и слуха

Игры из спичечных коробков

Цель: развитие и дифференциация фонем, формирование фонематического восприятия, обучение чтению обратных и прямых слогов.

Материал: спичечные коробки, картинки, вкладыши.



Рис. 17. Игры из спичечных коробков

Варианты игр:

1. Подбор к гласным и согласным буквам картинки (определение первого звука и соотнесение его с буквой).



Рис. 18. Игра подбор к гласным и согласным буквам картинки

2. Дифференциация гласных, твердых и мягких согласных звуков.

3. Дифференциация звонких звуков и глухих звуков.



Рис. 19. Игра подбор гласных, твердых, мягких согласных звуков, звонких и глухих

4. Чтение обратных и прямых слов.



Рис. 20. Игра подбор обратных и прямых слов

4. Развитие фонетического восприятия и слуха

Игра из бочонков «Прожорливая гусеница»

Материал: бочонки желтых, красных, синих, зеленых цветов.

Ход игры: Увидев грушу, гусеница решила пообедать. Раздели слово груша на слоги и в день столько желтых бочонков, сколько слогов в слове. А теперь сделай звуковой анализ слова "груша", подобрав бочонки нужного цвета.

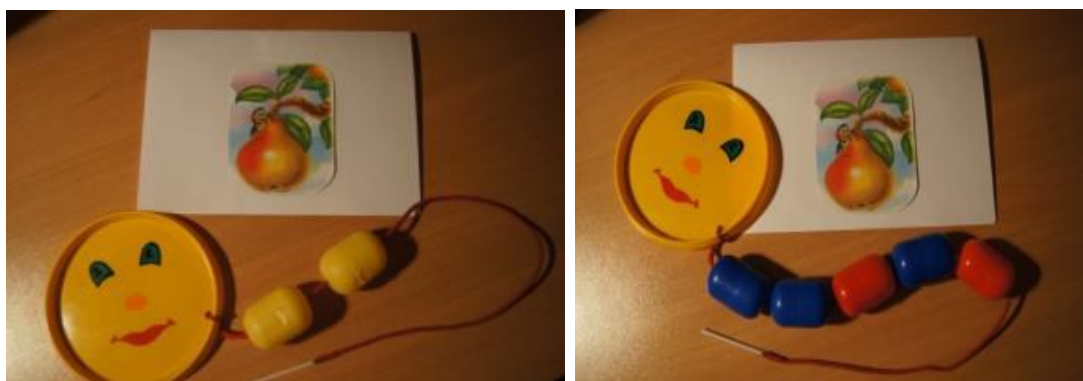


Рис. 21. Игра прожорливая гусеница

Игра «Найди звук»

Материал: карточки с изображениями.

Ход игры: С помощью этой игры дети определяют наличие заданного звука в слове. Например: положить в корзинку только те продукты, в названии которых вы слышите звук А.



Рис. 22. Игра найди звук

Игра «Божья коровка»

Материал: божья коровки из цветного картона или цветной бумаги, кружочки из черной цветной бумаги, для украшения крыльев божьей коровки.

Ход игры: Дети, украшая крылья божьей коровки кружочками, закрепляют умение выделять в слове первый и последний звук.



Рис. 23. Игра божья коровка

Игра «Похожие слова»

Ход игры: На игровом поле слова, похожие по звучанию с картинками. Используется кубик, фишки, ребенку необходимо отыскать картинку со словом, которое звучит, похоже, и переставить на нее фишку, таким образом, ребенок может отдалиться от финиша или приблизиться.



Рис. 24. Игра похожие слова

Игра «Аквариум»

Ход игры: очень нравится детям, так как никогда не знаешь, в каком аквариуме плавают больше рыбок. Чтобы это узнать взрослый произносит 10 слов (на примере звука Ш). Если звук Ш в начале слова, ребенок пускает рыбку в первый аквариум, в середине – во второй, в конце – в последний. Осталось подсчитать рыбок в каждом аквариуме.



Рис. 25. Игра аквариум

Игра «Мы со звуком [Р] «играем»

Ход игры: стихотворение в картинках позволяет быстро запомнить его, а также автоматизировать звук [Р].

Мы со звуком Р играем: и картинки подбираем,
Карандаш, корабль, брусника,
Кукуруза, сыр, черника,
Крот, крыжовник, муравей,
Груша, зубр и воробей.
Рак, мартышка, помидор,
Светофор, ведро, шофер.



Рис. 26. Подбор картинки на звук [Р]

Игра «Улитка»

Ход игры: Можно использовать два варианта игры. Одна плоскостная на карточках, где используются кубик и фишки, а другая на детской пирамидки, на которой необходимо найти картинки с заданным звуком.



Рис. 27. Игра улитка

Игра «Лягушка ловит комариков»

Ход игры: в этой игре автоматизируются и дифференцируются звуки [З] и [ЗЬ]. Если ребенок слышит слово, в котором твердый звук [З], то синей фишкой закрывает больших комаров, а если мягкий ЗЬ, то зеленой маленьких комариков.



Рис. 28. Игра лягушка ловит комариков

Игра «Покорми клоуна»

Ход игры: клоун используется не только для развития мелкой моторики рук, но и для автоматизации необходимого звука. «Слово называй – горошинку бросай».



Рис. 29. Игра покорми клоуна

Конспект индивидуального логопедического занятия

Тема: Постановка звука [С].

Цели:

1. Добиваться правильного произношения звука [С].
2. Тренировать подвижность артикуляционного аппарата.
3. Развивать мелкую моторику пальцев рук.
4. Закреплять умение расслабляться.
5. Развивать нижнее диафрагмальное дыхание на основе трёхфазного дыхания.
6. Развивать фонематический слух.
7. Обогащать словарь ребенка.
8. Воспитывать правильную, четкую дикцию; аккуратность и осанку.

Оборудование: игрушка «Страусенок», картинки, профиль звука, кукла, музыкальная кассета, магнитофон.

Ход занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Содержание
1	Организационный момент	Создание эмоционального контакта с ребенком. - Здравствуй! Посмотри, какой страусёнок к нам пришёл сегодня на занятие! - Как тебя зовут? - Фавва - Что-то мы не поняли, как тебя зовут. - Фавва - А, я кажется, догадалась. Тебя зовут, Савва? - Да, да (страусёнок машет головой). Фавва, Фавва! - Маша, как ты думаешь, какой звук не умеет произносить наш друг Савва? - Ну, конечно, звук [С]. - Мы с тобой ему поможем научиться произносить звук [С]? (Да поможем). - Но сначала мы ему покажем, как мы тренируемся. - Садись.
2	Объявление темы	- Сегодня к нам на занятие пришел страусёнок Савва. Мы должны помочь ему правильно произносить звук [С]. Тема нашего сегодня занятия: Звук и буква С.

3	Артикуляционная гимнастика	<p>Сейчас давай покажем страусенку, как правильно нужно делать артикуляционную гимнастику, что бы был красивый звук [С].</p> <p>1. Улыбка. Цель: вырабатывать умения удерживать губы в улыбке в течение нескольких секунд.</p> <p>2. Киска сердится. Цель: выработать умение удерживать кончик языка за нижними зубами и выгибать спинку.</p> <p>3. Лопатка. Цель: Выработка умений делать язык широким и удерживать в расслабленном состоянии.</p> <p>4. Качели. Цель: Укреплять мышцы языка. Развивать подвижность и гибкость кончика языка, умение им управлять.</p> <p>5. Заборчик. Цель: вырабатывать умение обнажать зубы, развивать круговые мышцы губ.</p> <p>6. Горка. Цель: развивать координации языка.</p>
4	Дыхательная гимнастика	<p>1. Сильный ветерок. Сдуй листики, лежащие на столе, на край стола.</p> <p>2. Подуй на Цветочек «Слабым ветерком», затем «Сильным ветерком».</p> <p>3. Фокус (сдуй перышко с носа.) Цель: Вырабатывать умение удерживать боковые края и кончик языка в поднятом состоянии, учить направлять воздушную струю посередине языка.</p>
5	Характеристика звука [С] по артикуляционно-акустическим признакам.	<p>Давайте немного отдохнем рассмотрим сами и покажем страусенку Савве вот эту картинку, на которой все нарисовано про звук [С] (рассматриваем акустико-артикуляционный профиль и делаем анализ артикуляции звука [С]).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Посмотри и скажи, что делают губки при произношении звука [С]? - Ребёнок – улыбаются. - Что остаётся между зубками? - Ребёнок – щель. - Язычок, какой узкий или широкий? - Ребёнок – широкий. - Куда упирается кончик языка? - Ребёнок – за нижние зубки - Язычок, что ещё делает? - Ребёнок – выгибается горкой. - Какая воздушная струя? - Ребёнок (прикладывает, на расстоянии, ко рту тыльной стороной ладошку и проверяет воздушную струю) - Холодная. - Проверь ладошкой, какой это звук глухой или звонкий? - Ребёнок – глухой.

		<p>- Какой бывает этот звук, твёрдый как орех или мягкий как вата.</p> <p>- Ребёнок – бывает и твёрдым и мягким.</p> <p>Давай ещё раз попробуем сделать губы, зубы, язычок, так как мы только что говорили (ребёнок выполняет).</p> <p>Давай встанем и «накачаем насос» (ребёнок делает имитационные движения, как будто он «накачивает насос» наклоняясь вперёд и произнося звук с-с-с-с, взрослый следит за артикуляцией звука).</p>
6	Формирование фонематического слуха	<p>Послушай внимательно и хлопни в ладоши, когда услышишь звук [С].</p> <p>(Ж, З, С, Ц, Ж, С, З, Ш, Ц, С, Ш...)</p> <p>А теперь подними руку, когда услышишь слог со звуком [С]:</p> <p>(ЖА, СА, ШО, ЖО, СУ, ЦА, ЗА, ШО...)</p> <p>Послушай и произнеси слоги, которые я тебе скажу: (СА-СО-СУ; СЫ-СА-СЭ; СУ-СЭ-СЫ.)</p>
7	Автоматизация звука в слогах	<p>Проговаривай слоги, четко произнося звук с (выделяя голосом)</p> <p>СА-СА-СЫ СО-СУ-СО СУ-СА-СЫ</p> <p>АС-АС-АС ОС-ОС-ОС ЯС-ЯС-ЯС</p> <p>Послушай меня внимательно, запомни и повтори</p> <p>СО-СО-СУ ОС-ОС-УС ЕС-ЮС-ЮС</p> <p>СО-СЫ-СЫ ЯС-ИС-ИС ЁС-ЕС-ЕС</p> <p>Проговаривай слоги четка, выделяя звук с (выделяя голосом)</p> <p>АСА-АСА УСА-УСА ОСА-ОСА ИСА-ИСА</p> <p>АСО-АСО УСО-УСО ОСО-ОСО ИСО-ИСО</p>
8	Задание: замени первый звук в слове на звук [С]	<p>Маша, а теперь покажи Савве, как нужно заменять первый звук в словах на звук [С].</p> <p>Мода – ...(сода), ноль – ...(соль), Тоня – ...(Соня), халат – ...(салат), дам – ...(сам), бок – ...(сок), дом – ...(сом), кон – ...(сон), лук – ...(сук), мало – ...(сало).</p>
9	Автоматизация звука в словах	<p>1) Автоматизация звука [с] в словах, звук в конце слова. Повторять слова, чётко произнося звук С (выделяя голосом). Ребёнок повторяет слова.</p> <p>Следим за артикуляцией звука [с]: губы растянуты в улыбке, зубы «заборчиком», язык за нижними зубами, по средней линии языка идёт холодный воздух.</p> <p>АС: квас</p> <p>ОС: под-нос, на-сос, утко-нос</p> <p>УС: как-тус, фо-кус, фи-кус</p> <p>2) Автоматизация звука [с] в словах, звук в начале слова. Ребёнок повторяет слова. Следим за артикуляцией звука [с]: губы растянуты в улыбке, зубы «заборчиком», язык за нижними зубами, по средней линии языка идёт холодный воздух.</p> <p>СА: Сад, са-нки, са-по-ги, са-мо-лет, са-лат</p>

		СО: со-ва 3) Автоматизация звука [с] в словах, звук в середине слова. Ребёнок повторяет слова. Следим за артикуляцией звука [с]: губы растянуты в улыбке, зубы «заборчиком», язык за нижними зубами, по средней линии языка идёт холодный воздух. АС: пас-та, кас-ка, кол-ба-са
10	Автоматизация в предложении	Четко произносить предложения со звуком С. У самого носа оса. Саня и Соня летят на самолете. У Сани сани едут сами.
11	Физкультминутка (развитие мелкой моторики)	Давай теперь покажем страусенку Савве, как работают наши ручки: Ты не бойся, это гусь Я сама его боюсь Гусь стоит и всё гогочет Ущипнуть тебя он хочет. Пальцы складываются в виде клюва гуся.
12	Домашнее задание	Рассмотри картинки, раскрась только те, в названиях которых есть звук [с].
13	Подведение итогов занятия	Вот и подошло время заканчивать наше занятие, посмотрите еще раз на профиль звука [С] и расскажите по нему: об язычке, губках, зубках, «ветерке» (воздушной струе), как они себя ведут, когда ты произносишь звук [С] (ребенок вспоминает полную артикуляцию звука [С]). - Ну что, Страусенок, научился произносить правильно и красиво своё имя? - Так как же тебя зовут? Произнесите вместе имя Страусёнка (Савва). - Правильно! Молодцы! - Я думаю, что теперь ты всегда будешь правильно произносить все слова с этим красивым звуком [С].

Конспект индивидуального логопедического занятия

Тема: Звук и буква С (этап автоматизации).

Цели:

1. Закрепить знания о механизме образования звука [с] и его акустических особенностях.
2. Закреплять навык по выделению звука [с] из слова и по определению позиции звука.
3. Закрепить условно-рефлекторные связи на данный артикуляционный и акустический образ.
4. Формирование навыков самоконтроля за правильным произношением звука в самостоятельной речи.
5. Закреплять навыки звукового и слогового анализа.

Ход занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Содержание
1	Организационный момент	«Скажи наоборот» (антонимы)
2	Повторение изученного	1. «Подними нужный сигнальчик» А-мь-т-о-п-кь-у-... - Какие звуки мы обозначаем красным сигнальчиком? - Гласные 2. «Верни мне гласный звук» Сок Рак Куст Нос Лук Сэр Мост Глаз Мир Конь Друг Лак Сыр Рот Тир Сок 3. «Корректируй пробы» (гласные)
3	Пальчиковая гимнастика «Апельсин»	Мы делили апельсин. (Двумя руками ребенок держит апельсин) Много нас а он один. (Сначала показывает 10 пальцев, а затем один) Эта долька – для ежа, (Загибает большой палец руки) Эта долька-для стрижа, (Загибает указательный палец) Эта долька-для котят, (Загибает средний палец) Эта долька-для утят, (Загибает безымянный палец) Эта долька-для бобра, (Загибает мизинец) А для волка-кожура.

Конспект фронтального логопедического занятия

Тема: Звуки [с] и [с']. Буква С (этап дифференциации).

Цели:

1. Закрепление правильной артикуляции и произношения звуков [с] и [с'].
2. Закрепить навыки четкого различения звуков [с] и [с'] в слогах, словах.
3. Выделение звуков [с] и [с'] в начале, середине, конце слова.
4. Развитие фонематического слуха, мелкой моторики рук, зрительного восприятия и внимания.
5. Формирование навыков самостоятельности и инициативности.

Ход занятия:

№ п/п	Этапы занятия	Содержание
1	Организационный момент	Сядет тот, кто подберет признаки к слову «зима». Какая? Лютая – снежная – суровая – холодная - ...
2	Сообщение темы занятия	1. Вспомним однокоренные слова к слову «снег» Снеговик – снежный – снегурочка - ... - С какого звука начинаются все слова? (звук [с]) - Дайте характеристику звуку [с]: согласный, твердый, глухой - Сегодня мы познакомимся с братцем звука [с] – это звук [с']. Характеристика этого звука: согласный, мягкий, глухой.
3	Развитие фонематического слуха	«Твердый-мягкий» Если в слове твердый звук [с], встают друзья Маши, а если в слове мягкий звук [с'], встают друзья Ксюши.
4	Пальчиковая гимнастика «Апельсин»	Мы делили апельсин. (Двумя руками ребенок держит апельсин) Много нас а он один. (Сначала показывает 10 пальцев, а затем один) Эта долька – для ежа, (Загибает большой палец руки) Эта долька-для стрижа, (Загибает указательный палец) Эта долька-для котят, (Загибает средний палец) Эта долька-для утят, (Загибает безымянный палец) Эта долька-для бобра, (Загибает мизинец)



АНТИПЛАГИАТ
ТВОРИТЕ СОБСТВЕННЫМ УМОМ



**УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ**

СПРАВКА

О результатах проверки текстового документа на наличие заимствований

Проверка выполнена в системе
Антиплагиат.ВУЗ

Автор работы
Факультет, кафедра,
номер группы

Икрина Алена Игоревна
Институт специального образования,
кафедра логопедии и клиники
дизонтогенеза,
группа ЛОГ-1501z

Название работы

«Коррекция нарушений
фонематического слуха у старших
дошкольников с фонетико-
фонематическим недоразвитием речи
и дизартрией средствами
дидактических логопедических игр»

Процент
оригинальности

75

Дата 18.06.2020

Ответственный в
подразделении

Е.Покрас
(подпись)

Покрас Е.А.
(ФИО)

Проверка выполнена с использованием: Модуль поиска ЭБС "БиблиоРоссика"; Модуль поиска ЭБС "BOOK.ru"; Коллекция РГБ; Цитирование; Модуль поиска ЭБС "Университетская библиотека онлайн"; Модуль поиска ЭБС "Айбукс"; Модуль поиска Интернет; Модуль поиска ЭБС "Лань"; Модуль поиска "УГПУ"; Кольцо вузов

ОТЗЫВ

руководителя выпускной квалификационной работы

Тема ВКР Коррекция нарушенной фонологического
слуха у старших дошкольников с фонетико-
фонологическим недоразвитием речи и дисграфией
средствами дидактических логопедических игр.
Обучающийся Исаченко Елена Игоревна при работе
над ВКР проявил себя следующим образом:

1. Уровень самостоятельности и ответственности

в целом студентка проявила
достаточный уровень самостоятель-
ности, активности.

2. Уровень предметной подготовки обучающегося

Соответствует требованиям, предъяв-
ляемым к подготовке выпускника
(бакалавра).

3 Замечания и рекомендации

Уточнить, какие именно игры
использовались в коррекцион-
ной работе.

ОБЩЕЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В целом, работа соответствует
предъявляемым требованиям, при
условии успешной защиты
заслуживает положительной
оценки.

Ф.И.О. руководителя ВКР Костюк А.В.

Должность доцент Кафедра логопедии и клиники дизонтогенеза

Уч. звание — Уч. степень к. п. н.

Подпись [подпись] Дата 28.01.2020.